

## SALLE DE REMISE EN FORME

m □ Ju	uestionnaire de Santé et/ou certificat médical de usculation et/ou fitness stificatif de domicile de moins de 3 mois au nor testation parentale)		
FICHE D'INS	SCRIPTION - Saison 2025/202	<u>6</u>	
Nom:	Prénom :		
Né(e) le :	A :		
Adresse:		•••••	
Code Postal:	Ville :		
*Email :			
	rement pour que nous vous contactions)		
Personne à prévenir	en cas d'accident :		
Mme ou M :	Tél :		
	<u>ent</u> : Les usagers de la salle de remise en forn nécessaire) transférés par les sapeurs-pompiers v	=	
Horaires d'ou	<u>verture</u>		
<ul><li>Lundi</li><li>Mardi</li><li>Mercredi</li></ul>	9h00-12h00 / 13h30-18h00 9h00-12h00 / 13h30-19h30 9h00-12h00	<ul><li>Jeudi</li><li>Vendredi</li></ul>	9h00-12h00 / 13h30-19h30 9h00-12h00 / 13h30-18h00
Pour le bon suivi des Lundi : 09h00-12h00 Mardi : 13h30-16h30 Jeudi : 13h30-16h30	•	horaires suivants :	
Horaires des	cours collectifs (se présenter 5-10	minutes avant le d	ébut des cours)
<ul><li>✓ Mardi 9h30-10h30</li><li>✓ Vendredi 9h30-10h30</li></ul>		<ul><li>✓ Mardi 18h15-19h15</li><li>✓ Jeudi 18h15-19h15</li></ul>	
Date	Mention « Lu et Approuvé »	(si mi	Signature neur, signature des parents)

Renseignements:

Service des Sports : 03.28.25.42.03 Salle de Remise en Forme : 03.28.58.24.93