



INSCRIPTION 2023 - 2024

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° Téléphone :/Portable :

MAIL :@

Date de Naissance :/...../.....

Certificat Médical obligatoire dès le 1^{er} cours

.....

COTISATION 2023 - 2024

(Adhésion Fédération Léo Lagrange incluse)

- **Annuelle = 140 €** : (3 chèques à l'inscription à l'ordre de FEEL FIT)

1^{er} Trimestre : 50 € n° :déposé en banque le 06/10/2023

2^{ème} Trimestre : 50 € n° :déposé en banque le 15/12/2023

3^{ème} Trimestre : 40 € n° :déposé en banque le 11/03/2024

Date :/...../2023

Signature :



Contact : feelfitoise@gmail.com

Marie-Christine RUIZ - Présidente/Secrétaire : 06.08.87.38.49 – Karine DALLE -Trésorière : 06.82.83.64.28
Gymnase Gaston Ramon les lundis de 19h30 à 20h30, les mardis de 18h à 19h et les jeudis de 19h00 à 20h00