



Fiche inscription adulte

ADHERENT N° :

Nom:

Téléphone:

Prénom:.....

Adresse:.....

Email:.....

Veuillez cocher les cases correspondantes :

L'Up peut vous contacter par sms?

courriel?

Droit à l'image ? Oui Non

Activité(s)

Jour

Heure

Forfait

Adhésion 10e

Activité(s):

Total :

Personne à prévenir en cas de nécessité :.....

leà Sauve

Signature :