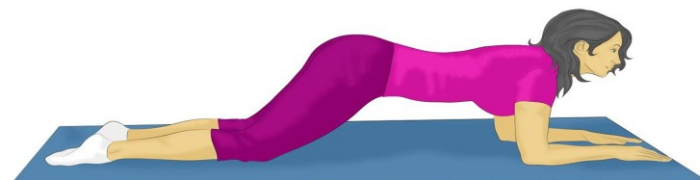
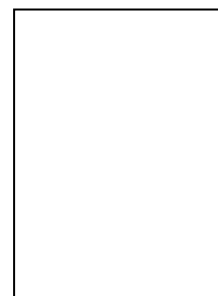


ASSOCIATION ACCUEIL LOISIRS ENFANCE

FICHE D'INSCRIPTION

GYM



NOM : _____

PRENOM : _____

ÄGE : _____

ADRESSE : _____

ADRESSE e-mail : _____

NUMERO DE TELEPHONE : _____

PORTABLE : _____

VERSEMENT : _____

DATE : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : _____

DOCTEUR : _____

CERTIFICAT MEDICAL : _____

ACHIET LE GRAND
SIGNATURE