Montant de la cotisation pour la saison : 180 euros

Je reconnais avoir pris connaissances des conditions d'encadrement, des activités proposées.

Une séance gratuite d'essai est possible et une fois celle-ci effectuée, l'engagement doit être pris pour l'année. Aucun remboursement ne pourra être effectué par la suite.

Fait à Ambronay

Le 25.08.2023

Signature

Carette

Certificat médical obligatoire

Remplir le modèle ci-dessous ou joindre un certificat

Je soussigné, Dr.....AW.....Eloïse....., Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de Madame / ~~Monsieur~~ (1) : CARETTE Lucille

Date de naissance : 25/03/1989

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique des activités Renforcement musculaire, Trail et course à pieds, en loisir et compétition

Certificat établi à Ambérieu

Date : 01/09/2023

Signature du médecin

Tampon du médecin

Docteur Éloïse AW
"Les Arcades" rue A. Bérard
01500 AMBERIEU-EN-BUGEY
01 1 01997 3