



Mail: aepge@wanadoo.fr

Site internet :
www.aepge.fr

Facebook: gym aepge

Cours principal :

N°

Cours 2

N°

Cours 3

N°

Pour les cours n°
2 et 3 selon la
capacité des salles

FICHE D'INSCRIPTION : à remettre obligatoirement dans les cours

☐ Mme ☐ M. Nom

Nom de naissance:

Prénom:

Né (e) le

Nationalité :

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Tél:

Courriel.....@.....

☐ Certificat Médical ou ☐ Attestation.

☐ Responsabilité Civile : Nom de l'Assurance :

Toute inscription est définitive. La cotisation annuelle n'est pas remboursable, quel qu'en soit le motif.

*Je déclare sur l'honneur
que les renseignements
ci-dessus sont exacts*

Date et signature du demandeur

AEPGE, 4 rue Braque , Résidence Kennedy, 62000 ARRAS, tél: 03 21 51 46 89