



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 :

*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