Nom :

Prénom :

Age **et** date de naissance : ans

Adresse complète :

Téléphone de la personne à joindre en cas d’urgence :

E-mail (en majuscule) :

**COTISATION ANNUELLE**

**Veuillez entourer les activités pratiquées**

BABYFIT / JUMPING / ZUMBA / CROSS-TRAINING / FIT BOXING

1 COURS 160 €/an

2 COURS 250 €/an

3 COURS 310 €/an

Licence 21 €/an

A partir du 3ème enfant -30€

Mode de règlement :

***A joindre un certificat médical d’aptitude à la pratique du sport ou questionnaire de santé***

***Le pass’sport est à imprimer sur le conseil départemental de l’oise***

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e), autorise mon enfant à s’inscrire et pratiquer une activité physique à l’association All in show.

Fait à le,

Signature