

# Club de la Retraite sportive des Coëvrons

BULLETIN D'INSCRIPTION – année 2018 / 2019

N° licence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal & ville : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_\_

Adresse e.mail : \_\_\_\_\_

Téléphone

Fixe : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_

## Mode de règlement

chèque (1)     espèces

Montant                    **36 € 00**

Banque \_\_\_\_\_

N° chèque \_\_\_\_\_

(1) A l'ordre de :

**Retraite Sportive des Coëvrons**

**Merci de cocher la (ou les) case(s) ci-dessous correspondant à (ou aux) activités choisie(s)  
7 au maximum**

Activités dansées

Gymnastique aquatique

Ski alpin

Activités gymniques

Jeux de boules

Ski de fond

S.M.S.

Marche nordique

Swin golf

Mölkky - ,Jeu de quilles

Randonnée pédestre

Cyclotourisme – V.T.C.

Raquettes à neige

**IMPORTANT : L'inscription ne sera pas acceptée si le bulletin n'est pas accompagné d'un certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique d'une activité sportive.**

Ne pas découper cette partie même si elle n'est pas utilisée

### Certificat médical annuel préalable à la pratique des sports d'entretien

Je soussigné, Docteur.....demeurant .....

certifie avoir examiné Mme – Mlle – M. ....

né(e) le : ...../...../..... demeurant .....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour,

**de signes cliniques contre-indiquant la pratique d'activités physiques ou sportives indiquées ci-dessus, à l'exception des disciplines suivantes :**

Fait à ....., le ..... /..... /.....

Signature du médecin - cachet