



Adresse :  
Amicale Santé Loisirs  
7, Rue de la Cognée  
52200 CORLÉE

Blog : <https://randomarchelangres.com/>  
Mail : [amicalesanteloisirs@gmail.com](mailto:amicalesanteloisirs@gmail.com)  
Tél : 06.52.96.52.34

MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE

SEXE F M

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TÉL FIXE :

TÉL MOBILE :

NÉ(E) LE :

ÉMAIL :

N° TÉLÉPHONE D'UN PROCHE (en cas de problème) :

**DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET S'ENGAGER A RESPECTER LE REGLEMENT DES MARCHEURS.**

J'adhère à l'ASL moyennant **1 €** (payable en espèces), et j'ai accès à : (cases à cocher)

Marche Tonique       Marche Champêtre       Marche Nordique       Sorties, Loisirs

En sus de l'adhésion, je souhaite m'inscrire, moyennant **90 euros payables par 3 chèques de 30 euros par activité, libellés au nom de l'ASL, au(x) cours suivant(s) :** (cases à cocher)

Je prends soin de mon dos le lundi de 16 H à 17 H

Gymnastique tonique le jeudi de 15 H à 16 H

Gymnastique séniors le jeudi de 16 H 15 à 17 H 15

Fait à :

Signature :

Le :

**POUR LA MARCHÉ ET LA GYM UN CERTIFICAT D'APTITUDE EST A FOURNIR !**

### Certificat d'aptitude

Je soussigné(e), Dr ..... Certifie avoir examiné ce jour,

Mr / Mme : .....

Né(e) le : .....

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique de :

la randonnée pédestre

de la gymnastique.

Date de l'examen : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin :