



**Association Vis à Vie**

**Bulletin d'inscription**

**Saison 2024-2025**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Age : -de 18ans / 18 à 60 ans / +de 60 ans

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Mail :

Activité :

Enseignant.e :

Jour :

Heure :

*Il appartient à chaque adhérent de s'assurer que son état de santé lui permet de pratiquer l'activité qu'il choisit.*



**Association Vis à Vie**

**Bulletin d'inscription**

**Saison 2024-2025**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Age : -de 18ans / 18 à 60 ans / +de 60 ans

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Mail :

Activité :

Enseignant.e :

Jour :

Heure :

*Il appartient à chaque adhérent de s'assurer que son état de santé lui permet de pratiquer l'activité qu'il choisit.*



**Association Vis à Vie**

**Bulletin d'inscription**

**Saison 2024-2025**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Age : -de 18ans / 18 à 60 ans / +de 60 ans

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Mail :

Activité :

Enseignant.e :

Jour :

Heure :

*Il appartient à chaque adhérent de s'assurer que son état de santé lui permet de pratiquer l'activité qu'il choisit.*



**Association Vis à Vie**

**Bulletin d'inscription**

**Saison 2024-2025**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Age : -de 18ans / 18 à 60 ans / +de 60 ans

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Mail :

Activité :

Enseignant.e :

Jour :

Heure :

*Il appartient à chaque adhérent de s'assurer que son état de santé lui permet de pratiquer l'activité qu'il choisit.*