



# Club Omnisports Breuil le Vert Clermont

**Bulletin d'inscription individuel 2017/2018**  
**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MEDICAL**

## PARTICIPANT

Nom																						
Prénom																						
Date de Naissance																						
Adresse																						
Code Postal																						
Téléphone fixe																						
					VILLE																	
					Portable																	

## ACTIVITES

<input type="checkbox"/> AEROMODELISME	<input type="checkbox"/> HIP HOP: Heure:	<input type="checkbox"/> YOGA Enfant
<input type="checkbox"/> ANGLAIS Intermédiaire	<input type="checkbox"/> KUDURO FIT	<input type="checkbox"/> YOGA Lundi
<input type="checkbox"/> ANGLAIS Confirmé	<input type="checkbox"/> MARCHÉ NORDIQUE	<input type="checkbox"/> YOGA Mardi
<input type="checkbox"/> ATELIER CHANSONS	<input type="checkbox"/> MULTISPORTS : Age:	<input type="checkbox"/> YOGA Mercredi
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> PILATES : Lundi ou Mercredi	<input type="checkbox"/> ZUMBA Mardi
<input type="checkbox"/> CROSSTRAINING	<input type="checkbox"/> PILOXING	<input type="checkbox"/> ZUMBA Mercredi
<input type="checkbox"/> DANSE AFRICAINE 1 OU 2	<input type="checkbox"/> PLAISIR DE LA DANSE	<input type="checkbox"/> ZUMBA Vendredi
<input type="checkbox"/> DANSE CLASSIQUE: Heure:	<input type="checkbox"/> POSTURAL BALL : Enft ou Adulte	<input type="checkbox"/> ZUMBA Kids 4-7 ans
<input type="checkbox"/> DANSE MODERNE: Heure:	<input type="checkbox"/> RM 1 OU RM 2	<input type="checkbox"/> ZUMBA Kids 8-12 ans
<input type="checkbox"/> ESCALADE: Adulte ou Enfant	<input type="checkbox"/> STEP	<input type="checkbox"/> PROFESSEUR
<input type="checkbox"/> EVEIL A LA DANSE 3-6 ANS	<input type="checkbox"/> SOPHROLOGIE: Heure:	<input type="checkbox"/> ANIMATEUR
<input type="checkbox"/> FUTSAL	<input type="checkbox"/> THEATRE: Primaire ou college	<input type="checkbox"/> BUREAU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> THEATRE Adulte	<input type="checkbox"/> MANIFESTATIONS

**Cocher la ou les activité(s) pratiquée(s)**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter  
Signature

### Pour les mineurs, autorisation parentale OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) ----- père, mère, tuteur, représentant légal

de l'enfant -----

autorise mon enfant à adhérer et participer aux activités du C O B C

Signature



