



Club Omnisports Breuil le Vert Clermont

Bulletin d'inscription individuel 2025/2026

DATE D'INSCRIPTION :

ADHERENT

Nom	
Prénom	
Date de Naissance	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Portable	

ACTIVITES (COCHER LA OU LES ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S))

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Anglais 12/15 ans | ☐ Jeux de société | ☐ Théâtre primaires |
| ☐ Anglais +16 ans | ☐ Multisports 3/5 ans | ☐ Théâtre collégiens |
| ☐ Badminton | ☐ Multisports 6/8 ans | ☐ Yoga mercredi |
| ☐ Body Combat | ☐ Multisports 9/11 ans | ☐ Yoga samedi |
| ☐ Cardio Danse | ☐ Pilates lundi | ☐ Zumba Family |
| ☐ Cardio Fitness | ☐ Pilates mardi | ☐ Zumba lundi |
| ☐ Crossfit 1 | ☐ Renforcement musculaire 1 | ☐ Zumba mardi |
| ☐ Crossfit 2 | ☐ Renforcement musculaire 2 | ☐ Zumba mercredi |
| ☐ Escalade enfants | ☐ Self Defense | ☐ Professeur |
| ☐ Escalade adultes | ☐ Step débutant | ☐ animateur |
| ☐ Futsal | ☐ Step intermédiaire | |

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

Signature

Pour les mineurs, autorisation parentale OBLIGATOIRE

légal de l'enfant -----

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

Signature

Paiement

☐ Total :

☐ Espèces

☐ Chèque(s) Nombre : Numéro : ----- à -----
Banque : -----

FACTURE A DEMANDER PAR MAIL A asso.cobc@gmail.com AVANT LE 31/12