



# Club Omnisports Breuil le Vert Clermont

## Bulletin d'inscription individuel 2023/2024

### ADHERENT

Nom	_____
Prénom	_____
Date de Naissance	____
Adresse	_____
Code Postal	_____
Ville	_____
Portable	_____

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

<input type="checkbox"/> Anglais collègue	<input type="checkbox"/> Escalade adulte	<input type="checkbox"/> Renforcement musculaire 1
<input type="checkbox"/> Anglais lycée	<input type="checkbox"/> Futsal ados	<input type="checkbox"/> Renforcement musculaire 2
<input type="checkbox"/> Anglais adulte	<input type="checkbox"/> Futsal	<input type="checkbox"/> Théâtre
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Multisports 3/5 ans	<input type="checkbox"/> Yoga
<input type="checkbox"/> Cross training	<input type="checkbox"/> Multisports 6/8 ans	<input type="checkbox"/> Zumba lundi
<input type="checkbox"/> Escalade mardi 18h30	<input type="checkbox"/> Multisports 9/11 ans	<input type="checkbox"/> Zumba mercredi
<input type="checkbox"/> Escalade samedi 10h	<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Zumba jeudi
<input type="checkbox"/> Escalade samedi 11h30	<input type="checkbox"/> Postural ball	<input type="checkbox"/> Zumba party family

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

Païement

Total :

Espèces

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

