



Club Santé Senior de Saint-Etienne
Bulletin d'Adhésion 2024-2025

NOMPrénom :

né(e).....

Adresse :

.....

.....

Tél. fixe :Tél.portable.....

Adresse courriel :

Cochez les activités souhaitées :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> JEUX SOCIETE | <input type="checkbox"/> GYM ACTIVE SENIORS |
| <input type="checkbox"/> GENEALOGIE | <input type="checkbox"/> PILATES |
| <input type="checkbox"/> INFORMATIQUE | <input type="checkbox"/> BIEN-ÊTRE |
| <input type="checkbox"/> ATELIER ECRITURE | <input type="checkbox"/> MARCHE |
| <input type="checkbox"/> ATELIER MEMOIRE | <input type="checkbox"/> AQUAGYM |
| <input type="checkbox"/> BIBLIOTHEQUE | |
| <input type="checkbox"/> SORTIES RENCONTRES | |

Attention ! Certaines activités nécessitent un certificat médical de non contre-indication ainsi que l'adhésion à la 2FOPEN(questionnaires joints à compléter)

Date

Signature.....

Joindre un chèque de 15 € à l'ordre de 2FOPEN

L'ensemble des documents à fournir est à envoyer à:

Colette VALLIN 3 Place Jean Moulin42000 SAINT-ETIENNE

Tél. 06 98 36 16 81 - courriel : vallincolette5@gmail.com