

BULLETIN D'ADHESION OBLIGATOIRE  
**Gymnastique Thuirinoise**

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Coller ici  
votre photo  
d'identité

Adresse postale complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail (\*) .....

*\* Si vous ne pouvez pas nous communiquer une adresse mail, veuillez nous fournir 2 enveloppes timbrées à vos nom et adresse. Merci.*

Signature obligatoire :

---

VOTRE PAIEMENT

En espèces

En 1 fois par chèque  (merci de noter le numéro de chèque)

N° .....

En 2 ou 3 fois par chèques  (merci de noter les numéros de chèques)

N° .....

N° .....

N° .....

---

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Je soussigné, Docteur.....

Certifie que M. Mme Mlle (\*\*) .....

**\*\* Rayer les mentions inutiles**

Ne présente aucune contre indication à la pratique d'activités physiques organisées par la Gymnastique Thuirinoise.

Observations complémentaires .....

.....

.....

Fait à Thuir, le .....

*Cachet et signature*