

**FICHE D'INFORMATION PERIGNY FITNESS & FIGHT 2025/2026**

**COORDONNÉES :**

Coordonnées du membre  Monsieur  Madame  Mademoiselle  
Nom.....Prénom.....Né(e).....  
Adresse.....  
Code postal.....Ville.....  
Téléphone.....E-mail.....

**Personne à contacter en cas de besoin (aux horaires du cours) :**

Nom.....Tél.....

**Pièces à fournir lors de l'inscription :**

- Certificat médical autorisant la pratique du fitness et sport pieds poings
- Le règlement de mon adhésion d'un montant de .....

Espèces  Chèque

**COTISATION ANNUELLES paiement : comptant ou en 3 fois**

ADULTES (à partir de 11 ans) : 140 €

ENFANTS (7-10 ans) : 140 €

**Entraînement à Périgny-sur-Yerres :**

**Adresse : Salle polyvalente Alain Mimoun (salle à l'étage)  
Route de Varennes Jarcy 94520 PERIGNY-SUR-YERRES**

Adultes et ados mixtes : Dimanche 10h30 à 12h

Kids : Dimanche 9h30 à 10h30

Fait à ..... Le .....

Signature :

**DROIT A L'IMAGE**  J'accepte d'être filmé ou photographié  Je n'accepte pas

**Ce formulaire est à rendre avec les pièces demandées. Tout dossier incomplet sera refusé.**