



CLUB PREMIÈRE SÉRIE

ADHESION 20 /

Photo
obligatoire

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél :

E-MAIL :

A compléter pour les mineurs : Père Mère

Nom :

Prénom :

Tél mobile :

Tél en cas d'urgence :

Afin de confirmer mon inscription pour l'année 20 -20 , je joins le règlement de ma cotisation par chèque à l'ordre de Club Première Série.

Fait à Paris, le

Signature du demandeur :
et pour les mineurs, de son représentant légal

Cachet du Club Première Série :

nouvel adhérent

adulte
perfectionnement

1 x /semaine

2 x /semaine

adulte
performance

1 x /semaine

2 x /semaine

aquagym

enfant

rouge

orange

jaune

blanc

vert

bleu

noir

ado

prépabac

partie complétée par le Club

www.clubpremiereserie.com

contact@clubpremiereserie.com

20 rue Mirabeau 75016 Paris - 01 45 20 92 91