



Lieusaintais 45€
Extérieurs 70€

Inscription
GYM Douce
Lieusaint 

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Créneau 10h00 à 11h00 11h00 à 12h00
mardi :



Je soussigné Mme/Mr _____
atteste sur l'honneur que je ne possède aucune contre-
indication médicale à la pratique de la gym douce.
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature :

