

SECTION REMISE EN FORME

**- BULLETIN D'INSCRIPTION « REMISE EN FORME » -
COMMISSION DES SPORTS - ANNEE 2025/2026**

MATRICULE AGENT :

N° ADHERENT COS :

NOM USUEL ET PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE DE NAISSANCE :

SERVICE :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE EMAIL (pour envoi courrier) :

☎ TRAVAIL : ☎ DOMICILE :

MONTANT PARTICIPATION : - Catégorie A : (50 €)

- Catégorie B : (40 €)

- Catégorie C : (30 €)

Je m'engage à respecter les équipements sportifs et à utiliser les lingettes hygiéniques après chaque utilisation d'un équipement.

Date :

Signature :

Merci de bien vouloir remettre ce bulletin d'inscription au Bureau du C.O.S, 4ème Pavillon, Entresol, Accompagné du règlement, du certificat médical ((valable 3 ans) en cas d'inscription antérieure un questionnaire médical sera à remplir) et d'une photo d'identité.