

# FICHE DE PRÉINSCRIPTION A L'ARSN

## Une personne par fiche

Nom: Mr ou Mme .....  
Prénom: .....  
Adresse: N° ..... Rue.....  
Ville et code postal: .....  
Téléphone: .....  
Date de naissance: .....  
Adresse mail \*: ..... @ .....

J'adhère à l'association des Retraités Sportifs de Nalliers en tant que :

- Adhérent licencié FFRS\*\* (je joins un certificat médical) Cotisation annuelle: 30 €uros
- Adhérent amicale sans licence\*\* Cotisation annuelle: 10 €uros
- Inscription gymnastique \*\* Surcotisation annuelle: 50 €uros
- Inscription pilates \*\* Surcotisation annuelle: 120 €uros

- Joindre à cette fiche le règlement par chèque à l'ordre "Retraite Sportive de Nalliers" et le certificat médical (pour les adhérents licenciés). Remettre le tout lors de l'assemblée générale ou ultérieurement à Mr Jean-Claude DUVAL 39 rue de la croix de pierre à NALLIERS.

Droit à l'image: mon adhésion implique l'autorisation tacite d'apparaître sur tout support que ce soit, sur photos ou vidéos dans un but d'information ou publicité.

Le / /201\_\_ à NALLIERS

Signature:

\* Ne sera pas donnée pour constituer des listes.

\*\* Barrez l'adhésion inutile.

Cette fiche à remplir est demandée dans le but de réduire le temps d'attente pour l'inscription le jour de l'assemblée générale.

Dans le souci de répondre à vos attentes, l'ARSN vous demande bien vouloir répondre à ce questionnaire.

Je souhaite pratiquer les activités suivantes \* :

- |                 |                          |                   |                          |
|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Marche          | <input type="checkbox"/> | Vélo              | <input type="checkbox"/> |
| Tennis rebond   | <input type="checkbox"/> | Activités dansées | <input type="checkbox"/> |
| Gymnastique     | <input type="checkbox"/> | Pilates           | <input type="checkbox"/> |
| Pétanque        | <input type="checkbox"/> | Bowling           | <input type="checkbox"/> |
| Jeux de société | <input type="checkbox"/> |                   |                          |
| Autre : .....   |                          |                   |                          |

Je souhaite pratiquer les ateliers suivants \* :

- |                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Atelier mémoire "PLAN"            | <input type="checkbox"/> |
| Atelier initiation à l'ordinateur | <input type="checkbox"/> |
| Atelier déco                      | <input type="checkbox"/> |
| Autre : .....                     |                          |

Je souhaite participer \* :

- |                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| Aux visites                   | <input type="checkbox"/> |
| Aux sorties (une journée)     | <input type="checkbox"/> |
| Aux voyages (plusieurs jours) | <input type="checkbox"/> |

\* Cochez les rubriques qui vous intéressent.