



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :		Prénom :		
Date de naissa	ance :			
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
Téléphone :				
Email :				
Licence FSGT N° : Club :				
Je m'inscris pour :				
	L'année	soit 39 séances	du 19 sept au 25 juin	75 €
	Le 1 ^{er} trimestre	soit 13 séances	du 19 sept au 19 déc	45 €
	Le 2 ^{eme} trimestre	soit 13 séances	du 02 jan au 26 mars	45 €
	Le 3 ^{eme} trimestre	soit 13 séances	du 02 avr au 25 juin	45 €
Règlement :	Chèque	Espèces	Virement	
			IBAN : FR60 3000 2021 6700 0007	0191 R44

Comité Départemental FSGT Haute-Savoie

Section Sport Santé

Place des Rhododendrons – 74000 ANNECY

Tél.: 04 50 67 28 43 Email: comite@fsgt74.org www.fsgt74.org