



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Licence FSQT N° : Club :

Je m'inscris pour :

<input type="checkbox"/>	L'année	<i>soit 42 séances</i>	<i>du 02 sept au 30 juin</i>	80 €
<input type="checkbox"/>	Le 1^{er} trimestre	<i>soit 16 séances</i>	<i>du 02 sept au 16 déc</i>	50 €
<input type="checkbox"/>	Le 2^{eme} trimestre	<i>soit 13 séances</i>	<i>du 06 jan au 31 mars</i>	50 €
<input type="checkbox"/>	Le 3^{eme} trimestre	<i>soit 13 séances</i>	<i>du 07 avr au 30 juin</i>	50 €

Règlement : Chèque Espèces Virement

IBAN : FR60 3000 2021 6700 0007 0191 R44

Comité Départemental FSQT Haute-Savoie
Section Sport Santé

Place des Rhododendrons – 74000 ANNECY

Tél. : 04 50 67 28 43

Email : comite@fsgt74.org

www.fsgt74.org