



Association Vis à Vie

Bulletin d'inscription

Saison 2025-2026

Civilité :

Nom :

Prénom :

Age : -de 18ans / 18 à 60 ans / +de 60 ans

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Mail :

Activité à Vis à Vie :

Enseignant.e :

Jour :

Heure :

Il appartient à chaque adhérent de s'assurer que son état de santé lui permet de pratiquer l'activité qu'il choisit.