



Adresse :  
Amicale Santé Loisirs  
7, Rue de la Cognée  
52200 CORLÉE

Blog : <https://asl52.fr/>  
Mail : [amicalesanteloisirs@gmail.com](mailto:amicalesanteloisirs@gmail.com)  
Tél : 06.52.96.52.34

MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE  
SEXE F M

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TÉL FIXE :

TÉL MOBILE :

NÉ(E) LE :

ÉMAIL :

N° TÉLÉPHONE D'UN PROCHE (en cas de problème) :

**Déclare avoir pris connaissance et s'engager à respecter le règlement des adhérents.**

**J'adhère à l'ASL moyennant 18€ (payables en chèque).**

Marche Tonique

Marche Champêtre

Marche Nordique

Sorties, Loisirs

**En sus de l'adhésion, je souhaite m'inscrire, moyennant 90 euros par activité, payables par chèque, libellé au nom de l'ASL, au(x) cours suivant(s) : (cases à cocher)**

Je prends soin de mon dos le lundi de 16 H à 17 H

Gymnastique tonique le jeudi de 14H15 à 15H15

Pilates le jeudi de 15H20 à 16H20

Gymnastique douce le jeudi de 16 H 30 à 17 H 30

Fait à :

Signature :

Le :

**POUR LA MARCHÉ ET LA GYM UN CERTIFICAT D'APTITUDE EST A FOURNIR !**

### Certificat d'aptitude

Je soussigné(e), Dr ..... Certifie avoir examiné ce jour,

Mr / Mme : .....

Né(e) le : .....

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique de :

la randonnée pédestre

la gymnastique.

Date de l'examen : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin :