



## Bain sonore

### I - SIGNALETIQUE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....  Mineur(e) ou  Majeur(e)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### II - PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### IV - INSCRIPTION

**Lundi 13 janvier à 19h45 - Durée : 1h**

**Apporter un tapis (possibilité d'en prendre un de la salle), un coussin et un plaid.**

*Merci de déposer cette fiche d'inscription dans une enveloppe notre boîte aux lettres rouge (ABACS) installée devant la mairie de La Boissière du Doré ou de nous l'envoyer à l'adresse suivante :*

*ABACS - 8 place de la mairie, 44430 La Boissière Du Doré*

En l'absence de certificat médical de non contreindication à la pratique sportive, je déclare décharger l'Association ABACS de toute responsabilité et de toutes réclamations, actions juridiques, frais dépenses ou requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à sur ma personne.

Je déclare être en plines capacités de ma condition physique pour participer à l'activité.

Date :

Signature :