

## TESTS D'APTITUDE ACTIVITÉS DE LA FORME

### DATES

Nous contacter

### Joindre au dossier d'inscription les copies de :

- Un certificat médical de moins de 3 mois à l'entrée en formation  
de non contre indication à la pratique des activités de la forme : musculation et cours collectifs

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Sexe : M  F

Nom : .....Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....Dépt. Naissance : .....

Nationalité : .....Adresse : .....

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

Tel : .....Portable : .....

Email : .....

Personne à contacter en cas d'urgence.....

Tél. : ..... Portable : .....

Centre de formation choisi : .....

**LE DOSSIER EST À RENVoyer OU À DÉPOSER**  
**CENTRE FISL - 4 BIS RUE AMPÈRE - 17110 SAINT GEORGES DE DIDONNE**