ASSOCIATION FAMILIALE DE FLEURBAIX

INSCRIPTION BABY-GYM 2024-2025

Monsieur – Madame : ……..…….

Adresse : ……

……

Téléphone : ……

Adresse mail : ……

Nom- Prénom (enfant) :……..

Date de naissance :……..

Il est impératif que l'enfant soit accompagné d'un adulte

Adhésion AFF : 12 € ☐

Cotisation Trimestrielle : 28 € ☐ ☐ ☐

Cotisation Annuelle : 72 € ☐

J'autorise l'AFF à prendre des photos de mon enfant pendant l'activité du Baby-Gym

OUI NON

Certifie avoir pris connaissance le à

Signature