



ASSOCIATION FAMILIALE DE FLEURBAIX

INSCRIPTION BABY-GYM 2025-2026

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 du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait àle

Signature