



**BULLETIN D'INSCRIPTION
aux activités de l'ATSCAF 35**

Saison 2026/2027
(1^{er} septembre 2026 au 31 août 2027)

**YOGA-STRETCHING
St MALO**

Enregistrez moi et ainsi vous pourrez me compléter

Nom :

Prénom :

Ma situation

☐ Actif ☐ Retraité - Téléphone

Portable

Adresse/admin

Service

Mail personnel

Adhésion et certificat médical obligatoires pour pratiquer une activité sportive.

(si votre certificat médical a moins de 5 ans, vous pouvez fournir le questionnaire santé sous réserve d'avoir répondu « non » à toutes les questions)

	Ma séance hebdomadaire	Lieu
YOGA- STRETCHING avec Aurélie	Jeudi 12h30 à 13h15	Salle 85 Rue des Portes Cartier 35400 ST MALO
MON RÈGLEMENT Virement, Chèque- Vacances, Chèque à l'ordre de l'ATSCAF 35	110 € <i>Pour un paiement en plusieurs fois, merci de contacter le permanent de l'ATSCAF 35</i>	

**Bulletin à retourner, complété et accompagné du règlement
et du Certificat Médical**

ATSCAF 35
Immeuble le Turgot
37 Place du Colombier
35000 Rennes

Tél : 02-99-65-71-56 ou 06 85 90 32 57

atscaf35000@gmail.com

Attention : ne plus utiliser atscaf35@orange.fr