

Nom:



Prénoms:

<u>DEMANDE DE CARTE DÉCOUVERTE, CARTE VALABLE TROIS MOIS ECRIRE EN MAJUSCULE</u>

Nom d'usage:

| Adresse: | | |
|--|---|--|
| Date de naissance : | Lieu de Naissance: | |
| Tél fixe: | Tél portable: | |
| Mail: | | |
| | Activités souhaitées (4) | |
| Randonnée Pédestre | | |
| Gym de Maintien en Form | e | |
| Activ'Mémoire | | |
| Marche Santé | | |
| Boules Santé | | |
| Marche Nordique (avec le | club de Concarneau qui organise les séances) | |
| VéloTout Chemin (VTC) | et VAE (avec le club de Concarneau qui organise les séances) | |
| Marche océane (avec le c | lub de Concarneau qui organise les séances et sous réserve de place) | |
| Approche du QI GONG (| début 2024 sous réserve des disponibilités de l'animateur) | |
| Chèque de 20€ à l'ordre de 9 Pour les activités en salle, e (AQC) ainsi que la demand J'autorise le club à utiliser | IR OBLIGATOIREMENT SENIOR SPORT et SANTE à QUIMPER : n plus un chèque de 10€ à l'ordre de l' Association des Quartiers du Corni e d'adhésion à la maison de quartier du Corniguel. toutes les photos de moi-même dans le cadre des activités : oui/non | |
| - | statuts, du règlement intérieur de l'association ainsi que des condition et je les accepte. (disponibles sur le site: www.retraite-sportive-quimper | |
| Date: | Signature (précédé de, lu et approuvé): | |

L'adhésion ne sera effective qu'après remise du dossier complet et après avis du comité directeur.

Espace Associatif Quimper Cornouaille Boite aux lettres 111,1 allée Mgr Jean-René Calloc'h 29000 Quimper contact: retraitesportivequimper@gmail.com

tél: 0298502187