



# ASBTP

Omnisports Nice Côte d'Azur

## YOGA

### FICHE D'INSCRIPTION

M.  Mme  Melle  Nom : .....

Prénoms .....

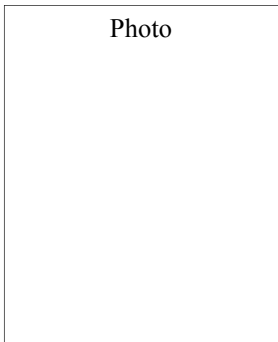
Naissance - Date : | | | | | À : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

Nationalité : ..... Mail : .....

Téléphone : | | | | | Mobile/Fax : | | | | |



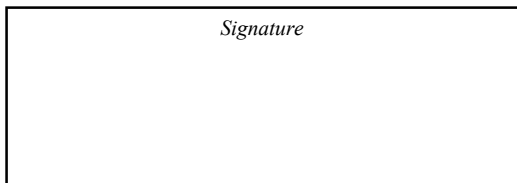
**Section :** .....

**Date 1ère Inscip-** | | | | |

**Certificat Médi-** Oui  Non

**Licence :** .....

A Nice, le : | | | | |



Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'ASBTP, 42 avenue Galliéni 06000 Nice - 04 93 80 62 83



# ASBTP

Omnisports Nice Côte d'Azur

## YOGA

### FICHE D'INSCRIPTION

M.  Mme  Melle  Nom : .....

Prénoms .....

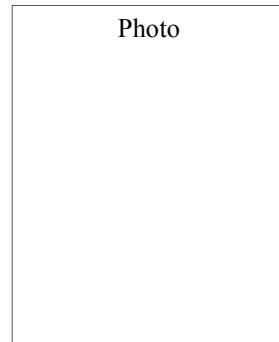
Naissance - Date : | | | | | À : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

Nationalité : ..... Mail : .....

Téléphone : | | | | | Mobile/Fax : | | | | |



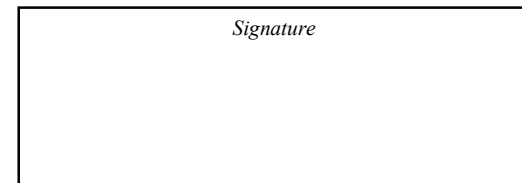
**Section :** .....

**Date 1ère Inscip-** | | | | |

**Certificat Médi-** Oui  Non

**Licence :** .....

A Nice, le : | | | | |



Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'ASBTP, 42 avenue Galliéni 06000 Nice - 04 93 80 62 83