

1 SEUL ESSAI AUTORISÉ

Gymnasium - Delta
Boulevard des Invalides 214 - 216
1160 Auderghem



Formulaire d' E S S A I

Afin de répondre au mieux aux attentes de nos « membres » et pour pouvoir bénéficier de votre séance gratuite, le présent document, **COMPLETE EN MAJUSCULE**, devra être remis au moniteur sportif ou dans la boîte « Administration IN »

Nous nous engageons à ne pas vous harceler mais si nous n'étions pas parvenus à vous convaincre de vous joindre à nous, nous souhaiterions vous interroger sur les raisons qui auraient dicté votre choix.

Cette question ne vous sera posée qu'une seule fois et vous serez bien évidemment libre d'y répondre ou pas.

PRENOM		NOM	
Mail	@		
Téléphone			
		Date :/...../.....	
Cours :		Moniteur :	

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

↩ **MERCI DE VOUS NOTER EGALEMENT SUR LA FEUILLE DE PRESENCE** ↪

Lors de votre essai, nous vous demandons de vous noter également sur la feuille de présences qui circulera pendant le cours de la manière suivante :

	NUMERO MEMBRE	NOM PRENOM	SIGNATURE
	<i>essai</i>	<i>Votre NOM, votre PRENOM</i>	<i>Votre adresse mail</i>