

Accueil	Visa
Date...../...../.....	

Contrôle	Visa
Activités	

Compta
N°.....
N°.....

Informatique	Visa
Date...../...../.....	

+ photo pour les Nouveaux



RETRAITE SPORTIVE
Fédération Française de la Retraite Sportive



Coders Le Havre
Club Omnisports des Retraités Sportifs

24 / 26 rue Augustin Normand 76600 Le HAVRE Tél: 02 35 43 15 00
Site coders: www.coders76.org Email : coders.76@gmail.com

Nom

Prénom

Date naissance / /

N° Téléphone Fixe

N° de Portable

Email

N° de Licence

Adresse Complète

N° rue

Code postal Ville

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 suivant 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 Président de l'Association.

Banque :

Titulaire du Compte : M. ou Mme

Montant€ à l'ordre de CODERS L H

Case réservée Coders

Signature de

Vous avez un questionnaire De santé à remplir Ci-joint

Bulletin d'Adhésion 2021/2022

Activités Proposées

Mare Rouge	Lundi De 12 à 13 h	Gym Aqua	PB	GB	100 €	
		Natation		Libre	90 €	
Caucriauville	Mardi De 12 à 13 h	Gym Aqua	PB	GB	100 €	
		Natation		Libre	90 €	
Deschaseaux	Jeudi De 9 à 10 h	Gym - entretien			66 €	
	Jeudi De 10 à 11 h	Gym - ballons			66 €	
Aplemont	Le Jeudi	9 à 10h	10 à 11h	11 à 12h	66 €	
	Le Vendredi	9 à 10h			66 €	
	Etirements					
	Le Mardi	9 à 10h	10 à 11h	11 à 12h	66 €	
	Le Vendredi	10 à 11h			66 €	
Mardi	Randos		Douce	Normale	Moyenne +	
Jeudi						12 €
Le Mardi De 9h à 11 h	Marche Nordique					12 €
Lundi 16 à 18 h	Tennis de Table		(1)			12 €
Mardi 9 à 11 h	Pétanque		(1)			12 €
Vendredi De 14 h30 à	Bowling				à régler sur place	
Mardi à 16 h	Danse de Salon		À l'Atrium Caucriauville			12 €
Vendredi à 16 h	Vélo VTC		(1)			12 €

(1) gratuite si vous pratiquez déjà une activité payante

Adhésion	Licence FFRS	= 20 €	26 €
	Cotisation Club	= 6 €	
	Assurance complémentaire (Facultative)	= 6 €	
TOTAL =			
Montant du chèque			

Certificat Médical

de non-contre-Indication à la Pratique d'activités de Loisirs à Caractère Sportif

Je, Soussigné, DOCTEUR

Certifie avoir examiné ce Jour

Mme, M.

né (e) le

Membre de l'Association "CODERS" et n'avoir pas constaté, à ce jour, des signes cliniques

Date de la Visite/...../.....

Nombre de cases cochées

Signature: et Tampon

Activités autorisées

Gym Entretien	<input type="checkbox"/>	Gym avec Ballon	<input type="checkbox"/>	Gym Aqua	<input type="checkbox"/>	Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etirements	<input type="checkbox"/>	Tennis de Table	<input type="checkbox"/>	Bowling	<input type="checkbox"/>	Vélo Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pétanque	<input type="checkbox"/>	Randonnées	<input type="checkbox"/>	Danse de salon	<input type="checkbox"/>	Marche Nordique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>