COUPON REPONSE A COMPLETER ET A RENVOYER

C.C.H.M – 2, rue du 14 Juillet– 52000 CHAUMONT

**NOM ET PRENOM : ……………………………………………………………………………………………………..**

**Date de naissance : ……...…/…..….…/…………**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….**

**CP : …………………….. VILLE : ……………………………………………………………………………….**

**Téléphone (obligatoire) : ..…./….../.…../….../….... Mail : ……………………………………………………………..**

**Aquagym (lundi) 🞏 16h/16h45 🞏 16h45/17h30 ……….€**

**Yoga (mardi) 🞏 09h30/10h30 🞏 10h45/11h45 🞏 17h30/18h30 🞏 18h45/19h45 ……….€**

**Sophrologie (mardi) 🞏 18h15 à 19h30 ……….€**

**Gym douce (mardi) 🞏 14h/15h 🞏 15h/16h ……….€**

**Gym douce (jeudi) 🞏 14h/15h ……….€**

**ADHESION CCHM** obligatoire **12€**  **TOTAL**  **……….€**

**(En cas de règlement en plusieurs fois, mettre au crayon, au dos des chèques, la date souhaitée pour l’encaissement,**

**sachant que tous les chèques doivent être encaissés maximum au 31/12/18)**

## DATE SIGNATURE OBLIGATOIRE

COUPON REPONSE A COMPLETER ET A RENVOYER

C.C.H.M – 2, rue du 14 Juillet– 52000 CHAUMONT

**NOM ET PRENOM : ……………………………………………………………………………………………………..**

**Date de naissance : ……...…/…..….…/…………**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….**

**CP : …………………….. VILLE : ……………………………………………………………………………….**

**Téléphone (obligatoire) : ..…./….../.…../….../….... Mail : ……………………………………………………………..**

**Aquagym (lundi) 🞏 16h/16h45 🞏 16h45/17h30 ……….€**

**Yoga (mardi) 🞏 09h30/10h30 🞏 10h45/11h45 🞏 17h30/18h30 🞏 18h45/19h45 ……….€**

**Sophrologie (mardi) 🞏 18h15 à 19h30 ……….€**

**Gym douce (mardi) 🞏 14h/15h 🞏 15h/16h ……….€**

**Gym douce (jeudi) 🞏 14h/15h ……….€**

**ADHESION CCHM** obligatoire **12€**  **TOTAL**  **……….€**

**(En cas de règlement en plusieurs fois, mettre au crayon, au dos des chèques, la date souhaitée pour l’encaissement,**

**sachant que tous les chèques doivent être encaissés maximum au 31/12/18)**

## DATE SIGNATURE OBLIGATOIRE