Questionnaire de santé à compléter et rendre impérativement dès le premier cours chez Aéri’Ain Danses Aériennes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de Naissance |
|  |  |  |

**Une image contenant texte, capture d’écran, nombre, Police

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.Je certifie sur l’honneur que ces informations sont conformes.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à ……………………., le | | Signature |
| Une image contenant texte, horloge, dessin humoristique, cercle  Le contenu généré par l’IA peut être incorrect. | Aéri’Ain Danses Aériennes  101 rue de la Mairie 01360 Loyettes  Association déclarée sous le numéro 923 108 906 00010, non inscrite au RCS  (Non assujetti à la TVA) | |