



N. de SIRET : 528 700 495 00021  
APE : 8551Z

Retournez à l'adresse  
Ou me remettre sur place  
JYSPORTCOACH  
Younesse JAOUAB  
Les Sylphes  
4, place des fées  
73490 La Ravoire

NOM.....PRENOM.....  
Né(e) le ..... SEXE: F / M Nationalité .....

ADRESSE: **Nom figurant sur la boîte aux lettres:**

N°, RUE, ETC.: .....  
CODE POSTAL ..... VILLE .....  
TELEPHONE FIXE ..... PORTABLE de l'adhérent .....  
Courriel de l'adhérent : .....@.....

**Pour les mineurs, préciser:**

PORTABLE du père ..... PORTABLE de la mère .....  
Courriel du responsable légal : .....@.....

**SIGNATURE DE L'ADHERENT** (à remplir par tous les adhérents)

Je soussigné(e), .....souhaite adhérer à JYSPORTCOACH pour abonnement  
pour la saison 2022-2023 ou des tickets séances valable jusqu'à juin 2023.

**Règlements : Pour les chèques à l'ordre de Younesse JAOUAB**  
[www.jysportcoach.com](http://www.jysportcoach.com) – [jysportcoach@gmail.com](mailto:jysportcoach@gmail.com) – 07 68 48 51 00

J'autorise les responsables de JYSPORTCOACH à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident ou d'accident qui me surviendrait pendant les heures de fonctionnement.  
J'autorise les responsables à utiliser les photos ou films prises dans le cadre de l'activité pour toute publication servant à la promotion de JYSPORTCOACH (internet, presse, magazine,...).

**Signature (responsable légal pour les mineurs) et date**

#### CERTIFICAT MEDICAL

**Pris en application des articles L.231-2 et L.231-3 du code du sport**  
**(à remplir ci-dessous ou à recopier à l'identique sous peine de non-validité légale du certificat)**

Je soussigné, Docteur.....demeurant à.....  
certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Mlle.....  
né(e) le..... / ..... /..... Demeurant  
à.....

**et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique d'activité physique de remise en forme  
santé , préparation physique et entraînement course à pied de 1/2 fond, fond et trail.**

Fait à ..... le ..... / ..... /.....

Cachet du médecin et signature du médecin