**savoirsportsanté.fr**

**BULLETIN D’ADHESION/ DE RENOUVELLEMENT D’ADHESION A**

**SAVOIR SPORT SANTE - ANNEE 2024-2025**

*A retourner à* ***Savoir Sport Santé,*** *15 bis villa Ghis, 92400 Courbevoie*

***Nom & Prénom :***

***Spécialité :***

***Adresse :***

***Code postal :***

***Ville :***

***Adresse Mail :***

***Téléphone :***

Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à Savoir Sport santé pour l’année 2023-2024

Je joins un chèque de 15€ à l’ordre de Savoir Sport Santé.

Vous recevrez un reçu fiscal pour l’année 2023 du montant de votre adhésion

*Date : Signature :*

**Renseignements Adhésions Inscriptions**

**Savoir Sport Santé, 15 bis villa Ghis, 92400 Courbevoie**

**savoirsportsante@gmail.com**

**0662819833**

**Site internet : savoirsportsanté.fr**

