

Formulaire renouvellement licence 2026-2027

Nom : Prénom :

Numéro de licence :

Merci de cochez les activités que vous pratiquerez régulièrement :

- | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| Activités Cyclistes | ☐ | Marche nordique | ☐ | Randonnée pédestre | ☐ |
| Cours d'Anglais | ☐ | Mémoire en éveil | ☐ | SMS | ☐ |
| Danse Country | ☐ | Palet | ☐ | Tennis | ☐ |
| Gym Maintien en forme | ☐ | Pétanque | ☐ | Tennis de table | ☐ |
- _____

Si vous avez des modifications à apporter à vos coordonnées, merci de nous le signaler :

.....
.....

Cette Inscription, accompagnée de votre chèque de 53 € à l'ordre de CMRS, est à envoyer ou à déposer dans la boîte à lettres : CMRS - Espace Grimaldi, 84, Place des Halles, 53100 Mayenne