

**DEMANDE  
À RENVOYER**

Commune de Dippach  
B.P. 59  
L-4901 Bascharage  
coordinateur.sportif@dippach.lu

**À REMETTRE  
AU PLUS TARD**

*avant le début  
des cours  
respectifs*

Nom Rue / N°  
Prénom Code postal  
Téléphone Localité  
Email

### CHOIX DU/DES COURS SPORTIFS

GYMNASTIQUE DU DOS	ZUMBA® FITNESS
FATBURNER	STRONG NATION 1
GYM ENTRETIEN/PRÉVENTIF	CIRCUIT TRAINING
FITBALL-WORKOUT	STRONG NATION & CIRCL MOBILITY
STRETCH FIT	SPORT POUR TOUS
WORLD DANCES / Dänz aus aller Welt	

### COTISATION

La signature de la présente fiche d'inscription implique le paiement de la cotisation sur le compte de l'asbl VIVRE ENSEMBLE, DIPPACH.

**IMPORTANT :** Veuillez indiquer le nom et prénom de la personne participante ainsi que le nom du cours dans la rubrique communication lors du virement.

**BIC/SWIFT : BCEE**  
**LU20 0019 7655 8306 3000**

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Il n'y aura pas de cours pendant les vacances scolaires
- La participation au cours se fait aux propres risques des participants

**Date et lieu**

**Signature du demandeur**