

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE :.....

.....

TEL FIXE:..... **PORTABLE:**.....

E-MAIL :@.....
pour recevoir la licence et les informations du club

N° de licence:.....

Pensez à conserver une copie du certificat médical

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE :.....

.....

TEL FIXE:..... **PORTABLE:**.....

E-MAIL :@.....
pour recevoir la licence et les informations du club

N° de licence:.....

Pensez à conserver une copie du certificat médical