

FICHE D'INSCRIPTION



Nom

Prénom

Date de naissance

Tél

Mail

Adresse

CP Ville

+ Mineurs : Autorisation parentale jointe

et Questionnaire de santé : réponses négatives

+ Majeurs : Certificat médical joint *(valable 3 ans)*

ou Questionnaire de santé : réponses négatives

+ Cotisation : € *Détailler :*

chèque(s) € carte Sortir € B.I.S.

espèces € coupons sport €

chèques vac € Pass'sport code :