

## FICHE D'INSCRIPTION 2014-2015



Nom (de jeune fille pour les dames):

Nom (d'épouse):

Prénom :

Adresse :

Moniteur :

Tel :

GSM :

Adresse mail :

Date de Naissance :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Montant de la cotisation :

Nouveau membre : OUI – NON

Je certifie qu'il n'y a pas d'obstacle médical à ma pratique de sport et je confirme y participer à mon entière responsabilité.

Signature