

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2015-2016

Nom :(de jeune fille pour les dames)
..... (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 mes propres risques et périls.

Date et signature

