

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code Postal

Ville

Date de Naissance

Pour vous joindre

Numéro de téléphone

Adresse email

En cas d'urgence

Nom de la personne
à contacter

Numéro de téléphone

**Pièces à remettre
à l'inscription**

- Fiche d'inscription dûment remplie
- Certificat Médical d'Aptitude à la pratique sportive
- Photo d'identité (ou photocopie carte d'identité)