

FICHE D'INSCRIPTION



photo

Numéro de licence : 15.018.008.....

Enfant

Nom : Prénom :
Adresse :
Date de naissance : __/__/____
N° de tel :
E.Mail :
Informations complémentaires :

Responsable légal

Père

Nom : Prénom :
Adresse :
N° à joindre en cas d'urgence :

Mère

Nom : Prénom :
Adresse (si différente):
N° à joindre en cas d'urgence :
Mail :

Lors de l'inscription veuillez fournir :

- 1 certificat médical de non contre indication à la pratique sportive
- 2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse
- 2 photos d'identités

SAISON : 2007/2008 SAISON : 20__/20__ SAISON : 20__/20__
GROUPE : GROUPE : GROUPE :

SAISON : 20__/20__ SAISON : 20__/20__ SAISON : 20__/20__
GROUPE : GROUPE : GROUPE :

**LA FICHE DOIT ETRE REMPLIE LORS DE L'INSCRIPTION ET LE DOSSIER
COMPLET AVANT DE POUVOIR ACCEDER A LA PRATIQUE DE LA
GYMNASTIQUE .**

Signatures des responsables :