



DEMANDE D'INSCRIPTION A COMPLETER (par les parents ou le représentant légal pour le mineur)

NOM : _____ PRENOM _____ Né(e) le _____

SEXE / F OU M (entourer) NATIONALITE _____

ADRESSE : _____ CODE POSTAL _____

VILLE _____ N' tel : _____

E.MAIL _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT PENDANT L'ENTRAINEMENT :

NOM _____ TEL : _____

ALLERGIE : _____

➤ **PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE SECU ET DE MUTUELLE**

NOM DU MEDECIN : _____ TEL : _____

Je soussigné(e) M.Mme _____ avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (RSSP) et donne tous pouvoirs aux dirigeants de la section pour intervenir en cas d'hospitalisation.

DATE ET SIGNATURE :



DEMANDE D'INSCRIPTION A COMPLETER (par les parents ou le représentant légal pour le mineur)

NOM : _____ PRENOM _____ Né(e) le _____

SEXE / F OU M (entourer) NATIONALITE _____

ADRESSE : _____ CODE POSTAL _____

VILLE _____ N' tel : _____

E.MAIL _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT PENDANT L'ENTRAINEMENT :

NOM _____ TEL : _____

ALLERGIE : _____

➤ **PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE SECU ET DE MUTUELLE**

NOM DU MEDECIN : _____ TEL : _____

Je soussigné(e) M.Mme _____ avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (RSSP) et donne tous pouvoirs aux dirigeants de la section pour intervenir en cas d'hospitalisation.

DATE ET SIGNATURE :