

DOSSIER INSCRIPTION 2026 - 2027

NOM/PRENOM

- ADHERENT :
- PERE :
- MERE :

GRADE :

COURS :

DATE DE NAISSANCE :

F ou M

ADRESSE :

Numéro Tél Mère :

Numéro Tél Père :

Adresse Mail :

REGLEMENT : 228 euros

(Cotisation : 182 euros + Licence : 46 euros)

POSSIBILITE REGLEMENT ECHELONNE

Ne pas compléter, cadre réservé à la gestion du club

REGLEMENT	
CERTIFICAT MEDICAL	