



Formulaire inscription

Renseignements personnels

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Rue : _____

N° postal et Localité : _____

Portable : _____

Adresse e-mail : _____

N° de licence : _____

Parent responsable 1 Nom / prénom : _____

Téléphone 1 : _____

Portable 1 : _____

Adresse e-mail 1 : _____

Parent responsable 2 Nom / prénom : _____

Téléphone 2 : _____

Portable 2 : _____

Adresse e-mail 2 : _____

En cas d'accident (contact 1) : _____

En cas d'accident (contact 2) : _____

Allergies (si oui, indiquer à quoi) : _____

Divers-remarques : _____

Date d'inscription : _____