

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE SAISON : /

Nom:	Prénom :
Date de naissance :/_/	
Lieu de naissance :	Département :
SEXE: M□ F□	
Taille(T-Shirt) : XS □ S □ M	
(Femme uniquement) T-shirt □	Débardeur 🗆
Nouvelle licence Le certificat médical est valable 3 ans à compte	Renouvellement □ er de sa date d'émission / photocopie pass sanitaire obligatoire
Adresse:	
Code Postal :	Ville:
N° Tél :	
Em@il: Merci de bien noter les différentes ponctuation	æ.
Personne à prévenir en cas d'urgen	nce :
Nom:	Tél:
Commentaires (informations qui	pourraient être utiles aux instructeurs) :