



FICHE D'INSCRIPTION ADOLESCENT

SAISON : /

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Département :

SEXE : M ☐ F ☐

Classe scolaire :

Taille(T-Shirt) : XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

(Femme uniquement) T-shirt ☐ Débardeur ☐

Nouvelle licence ☐

Renouvellement ☐

Le certificat médical est valable 3 ans à compter de sa date d'émission / photocopie pass sanitaire obligatoire

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Tél Parents :

N° Tél Adolescent :

[Em@il](#) Parents:

@

Merci de bien noter les différentes ponctuations.

[Em@il](#) Adolescent :

@

Merci de bien noter les différentes ponctuations.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Tél :

Commentaires (informations qui pourraient être utiles aux instructeurs) :