



Feuille d'inscription

Saison 20__/20__

Responsable 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone :

Domicile : _____

Portable : _____

Mail : _____

Responsable 2 (Si différent)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone :

Domicile : _____

Portable : _____

Mail : _____

Adhérent 1

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : __/__/____

Activité(s) : _____

Adhérent 2

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : __/__/____

Activité(s) : _____

Adhérent 3

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : __/__/____

Activité(s) : _____

Adhérent 4

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : __/__/____

Activité(s) : _____