



INSCRIPTION ANNEE 20 - 20

PHOTO

COURS CHOISI

Jour :

Heure :

ÉTAT CIVIL

Nom et Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

CP - >Ville :

Téléphone : Mobile :

E-mail : @

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère

En cas de parents séparés, nous indiquer l'adresse de l'autre parent

Autre parent :

Adresse

CP - >Ville :

Téléphone : Mobile :

E-mail : @

Autres personnes à prévenir en cas d'accident

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

