



Inscription année scolaire 2019/2020

Information sur l'adhérent :

Nom : Prénom :
Age et Année de naissance : Cours :

Contacts (du référent) :

Nom, Prénom :
N° tel 1 : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . N° tel 2 : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ .
Mail:

Certificat médical :

Payement :

Montant du forfait + 10€ d'adhésion :

Moyen de payement : Espèces

Chèques (mois de l'encaissement :))

Date et Signature :