

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE / SAISON 2021-2022

Groupe d'inscription :

Jour, lieu et heure :

SALLE AUX AGRES DU VENT 2B RUE PABLO PICASSO ECHIROLLES

PARTICIPANT

Nom

Prénom.....

Date de naissance

Adresse

.....

Tel fixe Tel portable

E-mail

PERSONNE A PREVENIR

Nom

Prénom

Tel

J'autorise l'Association à me photographier dans le cadre de la promotion de ses activités :

* Oui * Non

*Cocher la case correspondante

Date

Signature

Réservé AUX AGRES DU VENT

Règlement effectué par ... chèque(s)

de € + € + €

à l'ordre de