FORMULAIRE D’INSCRIPTION

# **ADHERENT**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

* **RESPONSABLE L’EGAL POUR LES MINEURS**

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

Fait à Le

Signature :