

INSCRIPTION A UNE ACTIVITE

ACTIVITE :

DISCIPLINE :

COURS :

HORAIRE :

LE PRATIQUANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. /.. / ^(jj/mm/aaaa) Lieu de Naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville

Tél. domicile : Tél. Portable :

email : /

pour les mineurs, tél. et mail des parents

PERSONNES A JOINDRE EVENTUELLEMENT EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Tél. : **Portable :**

Nom : Prénom :

Tél. : **Portable :**

Je soussigné(e) (*nom, prénom*)

pour les mineurs,

mère, père, tuteur investi de l'autorité parentale

de l'enfant

- déclare que les renseignements donnés sont exacts
- m'engage à signaler tout changement éventuel.
- sollicite l'inscription à l'activité de la personne ci-dessus mentionnée.

Fait à Nice, le

signature :