



PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM :

POSTE :

TAILLE : POIDS :

LATERALITE :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

TEL : MAIL :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

COLLÈGE ET NIVEAU DE CLASSE

2022-2023 :

ETUDE ENVISAGEES ANNEE 2022-2023 :

CLUB ET NIVEAU DE JEU

2022-2023 :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

responsable légal de

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales rendues nécessaires (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales).

DATE :

Signature