

☐ NOUVELLE INSCRIPTION

☐ RE-INSCRIPTION



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2019-2020

E l è v e

Nom:.....

Prénom :.....

Date de Naissance

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Etablissement scolaire ;

R e s p o n s a b l e L é g a l

Nom:

Prénom :

Adresse :

CP :

--	--	--	--	--	--

Ville :

N° Téléphone :

Domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bureau :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail Parental :@.....

Nombre de Personnes inscrites de la même Famille :

Certificat Médical remis : ☐

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur ☐

À Rots le

Signature

COURS		Jour	Heure
1			
2			
3			
4			

Elève	Montant dû (inclus 15 € d'adhésion)	Mois	Nom Banque	N° chèque	Montant
		Sept.			
		Oct.			
		Nov.			
		Déc.			
Total		Jan.			

Commentaires :