



US VTT POINÇONNOIS

Inscription séance d'essais Ecole Vtt Poinçonnoise

Saison :..... /..... je prends mon temps j'écris de façon très lisible

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT:

*** NOM |.....|

*** PRENOM |.....|

*** ADRESSE N° |.....| RUE |.....|

*** COMPLEMENT D'ADRESSE |.....|

*** CODE POSTAL |.....| VILLE |.....|

*** TEL/...../...../..... *MOBILE/...../...../..... *AUTRE/...../...../.....

* EMAIL.....@..... *** DATE DE NAISSANCE/...../.....

(*** Obligatoire en cas d'urgence)

(* Facultatif)

Séance d'essais : du samedi /...../..... De 10h00 à 12h00

“Je reconnais que le club vtt poinçonnois ne peut assurer mon enfant tant qu'il n'ait pas licencié officiellement et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieure et c'est pour ces raisons que j'accompagne mon enfant à cette séance d'essais”

Le représentant de l'enfant Mr et ou Mme.....

Lu et approuvé.....

DATE/...../.....LIEU..... SIGNATURE.....