



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

N° DE TEL.....

ADRESSE MAIL.....

CLUB ACTUEL.....

JE SOUSSIGNÉ, MADAME, MONSIEUR, AUTORISE MON FILS INDIQUÉ CI-DESSUS À PARTICIPER À LA JOURNÉE DECOUVERTE DU SR COLMAR. JE DÉCLINE TOUTE RESPONSABILITÉ ENVERS LE CLUB EN CAS DE VOL, OU D'ACCIDENT DE MON FILS LORS DE LA SÉANCE.

SIGNATURE DES PARENTS



SRCOLMAR-JOURNEE-DECOUVERTE@HOTMAIL.COM

COLMAR STADIUM - 36 RUE AMPÈRE 68000 COLMAR