

Fiche d'inscription saison 2009 /2010

Nom / Prénom

Sexe (F/M)

Date du certificat médical :

Date de naissance

Numéro de licence

: (ne pas remplir)

FFA

UFOLEP

Catégorie

Athlé-compétition

Athlé-Santé-loisir

Athlé-Découverte

Athlé-Encadrement

Nationalité

Date fin de titre de séjour

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Email

Adresse ligne 1

Adresse ligne 2

Adresse ligne 3

Code postal/ville

Problèmes particuliers

Signature du licencié

Date

(Des parents ou représentant légal si le licencié est mineur)