



Dossier d'inscription

Nom:

Prénom:

Adresse postale:

Adresse-Mail:

**Numéro téléphone fixe ou
mobile**

Ville de naissance

Département de naissance

Date de naissance

/ /

Taille

cm

- Certificat médical, à remplir par le médecin.
- Une copie de la carte d'identité (recto verso, seulement pour les nouvelles licences, valable 3 ans pour les renouvellements)
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Règlement de la cotisation
- Consentement charte de protection sur les données personnelles