USBW- ECOLE D'ATHLETISME : section initiation

FICHE SIGNALETIQUE DE L' ENFANT

EN IMPRIME SVP

Photo

NOM : ……..... PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : ..... /..... /..... LIEU DE NAISSANCE : .....

SEXE : F / G NATIONALITE : ……

ADRESSE COMPLETE : ……..

……...

GSM maman..... et/ou GSM papa .....

ADRESSE MAIL : ……....@.....

……....@.....

Allergie(s) et/ou problème(s) de santé particuliers(s) : ……..

……...

VIGNETTE MUTUELLE à coller :

Réservé à l'USBW après signature parentale :

Année	Accord parent Signature	A.F.	F.M.	MATR.	DOS.	T-SHIRT	VESTE	ACOMPTE 25 €	SOLDE COTISATION	CATEGORIE
2018/2019										
2019/2020										
2020/2021										
2021/2022										
2022/2023										