

**DEMANDE D'ADMISSION**

ENFANT :

NOM : .....

PRENOM : .....

RUE : .....

NPA : ..... LOCALITE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NO AVS de l'enfant : .....

NO DE TEL. : ..... NATEL : .....

E-MAIL : .....

POUR LES MINEURS : Personne responsable (deviendra automatiquement membre du club)

NOM : .....

PRENOM : .....

RUE : .....

NPA : ..... LOCALITE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NO DE TEL. : ..... NATEL : .....

E-MAIL : .....

Date : .....

Signature : .....

RENSEIGNEMENTS :

Co-Président : DUMUSC Gérald Natel : 079 629 18 80