

NICAËA



FICHE D'INSCRIPTION

Stage multi activités

26 Février-02 Mars

NOM / Prénom : _____ / _____

Date de naissance : _____ à _____

Groupe : _____ N° de licence FFN : _____

Adresse : _____

Code Postal : Ville _____

Nom de la mère : _____ Profession : _____

Nom du père : _____ Profession : _____

Tél : _____ / _____ E-mail (*obligatoire*) : _____

	N° du chèque	Date d'encaissement	Montant	Chèque au nom de....
chèque			100€	
Espèce			100€	

AUTORISATION DES PARENTS (POUR L'INSCRIPTION D'UN MINEUR)

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____

A participer aux activités du NWP (entraînements, rencontres sportives, stages...)

N° de téléphone du responsable de l'enfant : _____

A Nice le _____ Signature :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter l'application.

+ D'information :

Contact@nicaea-waterpolo.fr

www.nicaea-waterpolo.fr

06 46 76 00 81