



SAISON 2024/2025
FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

 M MME MLE

NOM :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL FIXE :

TEL PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

 1 PHOTO RECENTE CERTIFICAT MEDICAL (avec la mention **« en compétition »** pour jouer en compétition) COTISATION ANNUELLE : **100.00 €** MAILLOT DU CLUB : **15,00 €** TAILLE :

Fait à, le.....

Signature :