



SAISON 2025/2026
FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

☐ M☐ MME

NOM :

PRENOM :

☐ MLE

NOM DE NAISSANCE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL FIXE :

TEL PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

☐

1 PHOTO RECENTE (si pas déjà fournie)

☐

CERTIFICAT MEDICAL (avec la mention « en compétition » pour jouer en compétition)

☐

COTISATION ANNUELLE : **105.00 €**

Fait à, le.....

Signature :