

FICHE D'INSCRIPTION AUDANSE 2021 / 2022

CADRE RÉSERVÉ A L'ECOLE	RA		RT	
	RM			

NOM		Photo d'identité
Prénom		
Date de naissance		
Adresse, CP, Ville		

Portable de l'adhérent (ou du responsable légal)		Tél Fixe	
---	--	-----------------	--

Adresse email (bien lisible svp)	
---	--

Discipline(s) choisie(s)	

Tél en cas d'urgence dans l'ordre de préférence	1	
	2	
	3	

Profession	
-------------------	--

Si mineur, profession	Mère	
	Père	

Etablissement scolaire fréquenté	
---	--

Médecin Traitant (Nom & N° de téléphone)	
---	--

Merci d'indiquer les diverses allergies, fragilité musculaire, scoliose ou tous troubles médicaux