

SECTION TIR A L'ARC



PHOTO

PLAISANCE TIR SPORTIF **BULLETIN D'INSCRIPTION** **D'UN MINEUR**



SAISON 2015 – 2016

NOM : PRENOM(S) :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

Tél. du mineur (éventuellement) :

	Père ou Tuteur	Mère ou Tutrice
Nom & Prénoms		
Profession (facultatif)		
Adresse dom.		
Tél. Dom.		
Travail		
Port.		
Email important, la licence est envoyée directement dans votre boîte mail		

Santé (problèmes particuliers) :

Médecin traitant : Tél. Commune

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

A :

Date :

Signatures : père ou tuteur mère ou tutrice

Règlement LICENCE
Montant / Mode paiement / Date