



1/ INSCRIPTION

SECTION : _____

NOM et PRENOM de l'élève : _____

ADRESSE POSTALE : _____

ADRESSE @ mail : _____

TELEPHONE : _____

CERTIFICAT MEDICAL * : OUI NON * **Obligatoire pour valider l'inscription !**

2/ REGLEMENT

NOM et PRENOM de l'élève : _____

TELEPHONE _____

1 CHEQUE ESPECES

3 CHEQUES.....

CARTE PASS REGION N° (30€)..... DATE DE NAISSANCE.....

CHEQUE JEUNE (15€) PASS SPORT VOIRON (50€) COUPON CCAS

VEUILLEZ VERIFIER LES DATES LIMITES D'UTILISATION

NOUS N'ACCEPTONS PAS LES CHEQUES VACANCES



3/ DEMANDE DE LICENCE

NOM et PRENOM de l'élève : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE POSTALE : _____

SECTION : _____

