

# Neuilly-Plaisance –Sports Athlétisme

Demande d'inscription

Demande de Réinscription

NOM: .....

PRENOM: .....

Date de naissance :

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nationalité : .....

ADRESSE :

.....

.....

Ville : .....

Code Postal.....

Numéro de téléphone :

 : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Viendra à l'entraînement de la section Athlétisme de Neuilly-Plaisance les :

Mercredi :  Samedi :  Autres : .....

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signatures

titulaire :

Pour les mineurs :

Père

Mère

