

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SAISON 2023/2024**



leo lagrange
FEDERATION

NOM : _____	PRENOM : _____
SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____	
CODE POSTAL : _____	VILLE : _____
TELEPHONE : _____	MAIL : _____

ACTIVITE PRATIQUEE AU CLUB: _____	JOUR(S): _____	HORAIRE: _____
ACTIVITE PRATIQUEE AU CLUB: _____	JOUR(S): _____	HORAIRE: _____
ACTIVITE PRATIQUEE AU CLUB: _____	JOUR(S): _____	HORAIRE: _____

POUR LES INSCRIPTIONS DANS LES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT :

N° ALLOCATAIRE CAF : _____

QUOTIENT FAMILIAL : _____

J'autorise l'association Club Léo Lagrange d'Hellemmes à me photographier lorsque je participe aux activités du club. Les photos prises seront utilisées par l'association pour notre site Internet, stand d'exposition, etc.....

OUI NON



➤ En cas d'activité sportive, joindre obligatoirement un certificat de non contre-indication le jour de l'inscription).

➤ Attention pas de remboursement d'activité après l'inscription.

Signature (pour les mineurs, signature des parents)