

Ecole Municipale des Sports d'Hendaye

Inscription par Activité

Je soussigné :

- Père ou Mère de l'enfant (nom et prénom) :

Adresse :

Téléphone :

Autorise mon enfant :

- Nom :
- Prénom :
- Sexe : féminin ou masculin :
- Date de naissance :

A participer à l'activité (à préciser) :

Votre enfant est-il assuré ? oui - non

Date et Signature :

Ecole Municipale des Sports d'Hendaye

Inscription par Activité

Je soussigné :

- Père ou Mère de l'enfant (nom et prénom) :

Adresse :

Téléphone :

Autorise mon enfant :

- Nom :
- Prénom :
- Sexe : féminin ou masculin :
- Date de naissance :

A participer à l'activité (à préciser) :

Votre enfant est-il assuré ? oui - non

Date et Signature :