****

|  |
| --- |
| **INTERCLUBS EKC 2017****Saint-André** |
| *Samedi 6 mai 2017* |

**Fiche d’Inscription**

**NOM :** ............................................................ **Prénom :** ………………...………………



Date de Naissance : ...................................... Sexe : ☐ F ☐ M

N° de licence FFME : ....................................

N° de téléphone : .......................................... **GSM parental :** ………………….………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorisation Parentale**

**J**e soussigné(e), **Mr/Mme**................................... , autorise **mon fils / ma fille**

 ☐ à participer à **l’Interclubs EKC du samedi 6 mai 2017**

 ☐ pré-inscription

 Fait à ........................, le ……………

 **Signature :**