



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

Je 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 :

