

STAGE DE FOOTBALL



RC LESNEVIEN

DU 22 AU 25 OCTOBRE

FICHE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS STAGIAIRES

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

LICENCIE (Barrer la mention inutile) : **OUI** **NON**

CLUB SI LICENCIE :

INFORMATIONS PARENTS

NOM : **PRENOM :**

NOM : **PRENOM :**

N°TELEPHONE 1 :

N°TELEPHONE 2 :

E-MAIL :