



- entitle	1			NOIAG		2024
NOM:		Pré	nom :			2025
Date de Naissance Catégorie : UReprésentant légal NOM : Tel en cas d'urgence	J 07 O U 09 <u>1</u> Prér	O U 11	U 13 <u>Représentar</u> NOM :		U 18 O U 2: Prénom :	L
Je soussigné(e) Représe	ntant légal (<i>pour les n</i>	nineurs) du licencié, i	nscrit mon enfant pou	ır la/les journée(s) de s	stage suivantes :	
Catégorie	LUNDI date :	MARDI date :	MERCREDI date :	JEUDI date :	VENDREDI date :	TOTAL DU
De U7 à U13	13 €	13 €		13 €	13 €	
De U15 à U17	13€	13€		13 €	13 €	
						Date et Signature édé de "Lu et Approuvé" I du Représentant légal
INSCRIPTION STAGE SAISON 2024 2025 NOM: Prénom:						
Date de Naissance : / /						
Catégorie : U 07 U 09 U 11 U 13 U 15 U 18 U 21 Représentant légal 1 NOM : Prénom : NOM : Prénom : Tel en cas d'urgence : Resoussigné(e) Représentant légal (pour les mineurs) du licencié, inscrit mon enfant pour la/les journée(s) de stage suivantes :						
Catégorie	LUNDI date:	MARDI date :	MERCREDI date :	JEUDI	VENDREDI date :	TOTAL DU
De U7 à U13	13 €	13 €	13 €	13 €	13 €	
De U15 à U17	13 €	13 €	13 €	13 €	13 €	
En fonction du programme, prévoir également 2 tickets de transport TAN						ate et Signature é de "Lu et Approuvé" u Représentant légal

IBAN: FR76 1027 8361 7900 0101 6790 179 BIC: CMCIFR2A