**** **FICHE D’INSCRIPTION**

Participants Choisissez un élément.

 Activité physique choisie Choisissez un élément.

Nom de l’établissement/Parent(s) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom du responsable Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom(s) des accompagnateurs  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autorisation de prise de vue et de droit à l’image [ ] OUI [ ] NON

**PARTICIPANTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | N° Licence FFSA | Licence Découverte 10€ |
| Mode de paiement : [ ]  Chèque [ ]  Virement[ ]  Espèces | Date certificat médical ouQuestionnaire de santé  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |