

ACADEMIE ONE STEP

Fiche d'inscription

NOM

Prénom

Date de naissance :/...../..... Age :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Discipline.s :

N° de téléphone portable parents

N° de téléphone élève

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM

Prénom

N° de téléphone :

J'ai lu et approuvé le règlement intérieur

Signature.s