



Association loi 1901 Agrément Jeunesse et Sports N° 75.SVF.08.15

INSCRIPTION BABY BOXE (2 à 5 ans)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age:

Adresse :

Téléphone :

Nom et prénom du responsable légal :

Signature :

Merci de joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport

PRÉSENCE D'UN PARENT OBLIGATOIRE