

FICHE D'INSCRIPTION

Si vous avez des questions, envoyez un mail: samlefort@yahoo.fr

Coordonnées

Prénom

Nom

Nom du club

Adresse

Rue

Code postal

Ville

Adresse électronique

Numéro de Téléphone

Date de naissance

Numéro de Licence

Classement

Période de stage

date début de stage

date fin de stage

Qu'attendez vous de ce stage et quels sont les points que vous aimeriez voir abordés?

Informations Médicales (Allergies, Traitements Médicaux et toutes Informations Utiles)