

Nom CLUB

**Veillez renseigner toutes les informations demandées pour chaque enfant. (+Autorisations parentales obligatoires)**

	NOM	PRENOM	Fille (F) ou Garçon (G)	Date de naissance	Grade	CERTIF. Medical Date de délivrance	Régime particulier
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
	<b>ACCOMPAGNATEURS</b>	<b>"Obligation d'un accompagnateur par club"</b>				<b>TELEPHONE</b> <i>(Portable si possible)</i>	
1							
2							
3							
4							

**Je souigné/e**

**Fonction**

**Téléphone :**

Professeur / Assistant / Accompagnateur
Dirigeant Club :

*Indiquez votre nom et prénom*

*Rayer les mentions intules*

*Indiquer votre fonction*

<b>Règlement par chèque bancaire à l'ordre LLAB</b>	
58 € par ENFANTS	
58 € par ACCOMPAGNATEURS	
<b>TOTAL du règlement</b>	

**"Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées ci dessus"**

**Date & Signature**

*Mention "lu et approuvé"*