<u>Date de 1^{ere} inscription</u> :		
ENFANT:		
Nom:		
Prénom:		
Date de naissance :	/Lieu :	
Adresse:		
Tèl: Email:		
PARENTS	Père	Mère
Nom, Prénom:		
Profession:		
Tèl. travail		
DIVERS : Autre(s) sport(s) pratiqu	ué(s) par l'enfant :	
	e vous souhaiteriez communiquer	
Autorisation d'intervention médicale (au cas où) : OUI NON Date : Signature		
Autorisation d'afficher individuelle ou équipe)	sur le site du club les photos de vo	tre fille prises à la GRS (photo
Date :		Signature