

oulgui@laposte.net https://www.oulgui.org

Fiche d'inscription Saison 2023/2024

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :	Vi	ille :	
Profession :			
Date de naiss	ance :/		
Téléphone fix	œ:	Téléphone portable :	
E-mail :			
Activité	÷ :		
Activité	· :		
Activité	2 :		
Certifie :	• disposer d'une a	contre-indication médicale pour pratiquer cette (ces) a essurance responsabilité civile pour les activités à l'exté essance du tarif en vigueur et m'engage à régler dès la	érieur de mon domicile ;
Fait le :	À:		
		(précédée de « Lu et approuvé »	

Pour les mineurs, signature des parents : (précédée de « Lu etapprouvé »)