



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## CERTIFICAT MEDICAL

**ATTENTION :** Vous devez fournir impérativement ce certificat médical ou sa copie le jour de l'inscription. De plus, pour tous ceux qui jouent les championnats, il doit comporter la mention "Apte à la compétition".

### Personne à contacter :

Gérard DUBOIS

42 RUE DE LA PAIX  
80470 AILLY SUR SOMME

 : 03 22 51 84 34 / 06 85 83 57 83

✂-----

### **COUPON REPONSE INSCRIPTION**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE E-MAIL : \_\_\_\_\_