

Bulletin d'inscription
"Tournoi basket fauteuil 3X3"
Samedi 08 avril 2023

Nom de l'équipe :

Composition de l'équipe :

NOM Prénom	Sexe	Date de naissance	N° licence / club

Je soussigné(e) :
Adresse complète :

Né(e) le :

Atteste posséder un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 1 an.
Faits pour servir et valoir de droit.

Signature :

Je soussigné(e) :
Adresse complète :

Né(e) le :

Atteste posséder un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 1 an.
Faits pour servir et valoir de droit.

Signature :

Je soussigné(e) :
Adresse complète :

Né(e) le :

Atteste posséder un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 1 an.
Faits pour servir et valoir de droit.

Signature :

Je soussigné(e) :
Adresse complète :

Né(e) le :

Atteste posséder un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 1 an.
Faits pour servir et valoir de droit.

Signature :

Je soussigné(e) :
Adresse complète :

Né(e) le :

Atteste posséder un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 1 an.
Faits pour servir et valoir de droit.

Signature :