



# COMITE DEPARTEMENTAL HANDISPORT DE LA NIEVRE

## INSCRIPTION INITIATION LSF

(Session Nov/Déc 2025)

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

CP – VILLE : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

N° licence Handisport (Remise de 10 €) : .....

MOTIVATION : *(Expliquer pourquoi vous souhaitez découvrir la LSF)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Le nombre de participants étant limité, nous retiendrons les premières personnes** qui nous auront renvoyé le **bulletin d'inscription accompagné d'un chèque** ou espèces d'un montant de **100 €** (remise de 10 € pour les licenciés Handisport). Vous recevrez un mail de confirmation.

Pour tout renseignement, n'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-dessous.

---

**COMITÉ DEPARTEMENTAL HANDISPORT NIEVRE**

2 Rue Louise Michel - 58640 VARENNES-VAUZELLES

Tél. 06 23 31 21 17 • cd58@handisport.org • www.handisport-nievre.fr

SIRET : 794 690 370 000 26