

INSCRIPTION INITIATION LSF

(Session Janvier 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