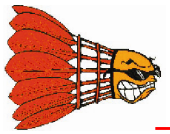


Amicale Laïque de Saint-Michel

Badminton 2011-2012

>>> Feuille d'inscription 2011-2012

Etat civil :

Nom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Profession : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cpt Adr : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél : |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|

Email : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.|_|_|_|

Inscription à 2 ?

☐ Oui ☐ Non Si **oui**, avec qui ? :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Règlement :

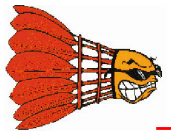
☐ Espèce ☐ Chèque Montant : |_|_|_|_|_|_| €

(ORDRE ALSM BADMINTON) Montant 2ème chèque : |_|_|_|_|_|_| €

Divers :

- Carte ALSM : N° |_|_|_|_|_|_|_| ☐ OUI ☐ NON
- Bénéficiaire ARS : *(justificatif)* ☐ OUI ☐ NON
- Certificat médical : ☐ OUI ☐ NON
- Compétiteurs : ☐ OUI ☐ NON

Badminton ● ALSM ● Evreux



Amicale Laïque de Saint-Michel

Badminton 2011-2012

>>> Feuille d'inscription 2011-2012

Etat civil :

Nom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Profession : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cpt Adr : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél : |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|

Email : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.|_|_|_|

Inscription à 2 ?

☐ Oui ☐ Non Si **oui**, avec qui ? :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Règlement :

☐ Espèce ☐ Chèque Montant : |_|_|_|_|_|_| €

(ORDRE ALSM BADMINTON) Montant 2ème chèque : |_|_|_|_|_|_| €

Divers :

- Carte ALSM : N° |_|_|_|_|_|_|_| ☐ OUI ☐ NON
- Bénéficiaire ARS : *(justificatif)* ☐ OUI ☐ NON
- Certificat médical : ☐ OUI ☐ NON
- Compétiteurs : ☐ OUI ☐ NON

Badminton ● ALSM ● Evreux