

Beaulieu    
  Longny    
  Neuilly    
  Tourouvre

[ Cochez le site de votre choix ]

## ➤ Inscription(s) adulte(s)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Adresse : ..... ..... ..... ..... Fixe : ..... Mobile : ..... E-mail : .....@.....  <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Adresse (si différente) : ..... ..... ..... ..... Fixe : ..... Mobile : ..... E-mail : .....@.....  <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
--	--

## ➤ Autorisation d'adhésion(s) jeune(s)

	NOM	PRENOM	NE(E) LE	Féminin	Masculin	ACCES INTERNET	
						Oui	Non
<b>1</b>							
<b>2</b>							
<b>3</b>							
<b>4</b>							
<b>5</b>							

**JE CERTIFIE (ou NOUS CERTIFIONS) avoir pris connaissance du règlement intérieur.**  
**JE M'ENGAGE (ou NOUS NOUS ENGAGEONS) au remboursement des documents ou du matériel en cas de perte ou de détérioration.**

Date :

Signature(s) :