



### TARIFS

15 euros adhérent (à partir de 16 ans) / 20 euros non adhérent

Possibilité de buvette : salé, sucré, boissons

Pot d'accueil offert par le Comité Départemental Sports Pour Tous Aisne

Pièces à joindre au bulletin d'inscription (pour chaque participant) :

- ⇒ Photocopie de licence en cours de validité
- ⇒ certificat médical datant de moins de un an, de non contre-indication à la pratique des activités gymniques d'entretien et d'expression pour les non licenciés
- ⇒ Autorisation parentale pour les mineurs non accompagnés de leurs parents

#### PARTICIPANT1

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

#### ACCOMPAGNATEUR (Si Mineur)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous

#### **Bulletin d'inscription à renvoyer à :**

E-mail : [cr.picardie@sportspourtous.org](mailto:cr.picardie@sportspourtous.org)

Pour tout renseignement, appeler le 06 07 29 37 84  
Anne-Lise DELCELIER CTRF

**Signature du participant**



PARTICIPANT 2

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

***En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous***

**Signature du participant** :

PARTICIPANT 3

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

***En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous***

**Signature du participant** :

PARTICIPANT 4

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

***En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous***

**Signature du participant** :

PARTICIPANT 5

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

***En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous***

**Signature du participant** :

PARTICIPANT 6

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse: ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

***En vous inscrivant à ces Rencontres vous acceptez la diffusion de votre image par la F.F Sports pour Tous***

**Signature du participant** :