

ASSOCIATION SPORTIVE PASCAL - LYCEE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2024 / 2025

A rapporter à la prochaine séance de vie scolaire

NOM ET PRENOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE :

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE: TÉLÉPHONE URGENCE:

SEXE: DATE DE NAISSANCE:

N° SÉC. SOC :

NATIONALITÉ:

BASKET BALL * - NATATION *

** Entourer l'activité choisie*

Si l'élève est mineur, nom et adresse du représentant légal :

.....
.....

Je prends l'engagement de me conformer aux statuts de l'association sportive et d'en respecter les règles.

SIGNATURE DE L'INTÉRESSÉ

SIGNATURE DES PARENTS