



FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) :
Autorise mon enfant à participer au camp multisport
d'Angers NDC Basket.

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code postal :
Ville :

EN CAS D'URGENCE :

Personne à prévenir
N° de tel
E-mail

FORMULES : (entourez votre choix)

1 jour : 15€
2 jour : 30€
3 jour offert

Dates du camp : Du 24 au 26 octobre de 8H30 A 17H

Goûter offert, prévoir pique-nique pour le midi

INSCRIPTION A RENDRE AVANT LE MERCREDI 17 OCTOBRE A CLEMENCE

Coordonnées de Clémence : 06.41.92.13.55
sport.pineau@gmail.com



AUTORISATION PARENTALE

POUR UN ENFANT QUI RENTRE PAR SES PROPRES MOYENS :

Je soussigné(e)..... laisse mon
enfant..... rentrer seul.

POUR UN ENFANT QUI RENTRE AVEC UNE TIERCE PERSONNE :

Je soussigné(e) laisse mon
enfant.....rentrer avec
.....

Nom de la personne :

Prénom :

Coordonnées :

SIGNATURE