

Enfant

Nom	Prénom	Sexe	DatNais
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Adresse	CP	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tél Dom.	Tél Portable	Tél Prof.	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Représentant 1

Nom	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse	CP	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tél Dom.	Tél Portable	Tél Prof.	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Représentant 2

Nom	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse	CP	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tél Dom.	Tél Portable	Tél Prof.	E-mail mère
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je soussigné : _____ père - mère - représentant légal autorise mon enfant à participer aux activités proposées dans le cadre du "Pass...Sport Montois".

*Je l'autorise également à venir et repartir seul aux activités réservées :
oui - non*

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des animations sportives et en accepter les termes.

Date : _____ Signature :