BULLETIN D'INSCRIPTI	ON BALT ANNEE 2018-2	019	
Nom:			
Adresse:			
Code Postal : Ville :			
Date de naissance :	•		••••
Adresse mail:			
Créneau choisi (jour et heure) :			
No. 1. 1. S.		la réponse que	
Demande de justificatif (en cas de rembours		OUI	NON
Participation championnat UFOLEP (6 à 8 mat		OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Inter		OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site I	, ,	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intér	ieur du club	OUI	NON
Signature de l'adhérent ou d'un parent po	our les mineurs :		
×			
BULLETIN D'INSCRIPT]	ION BALT ANNÉE 2018-2	019	
Nom :	Prénom:	Sexe :	
Adresse:			
Code Postal : Ville :			•••
Date de naissance :	Téléphone :		
Adresse mail:			
Créneau choisi (jour et heure):			
	Entourez	la réponse que	vous souhaite.
Demande de justificatif (en cas de rembours	sement via un CE) :	OUI	NON
Participation championnat UFOLEP (6 à 8 mat	ches dans l'année) :	OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Inter	net BALT, page Facebook :	OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site I	nternet BALT, page Facebook	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intér	· -	OUI	NON
Signature de l'adhérent ou d'un parent po	our les mineurs :		
<			
BULLETIN D'INSCRIPTI	ION BALT ANNÉE 2018-2	019	
Nom:	Prénom :	Sexe :	
Adresse:			
Code Postal : Ville :			·••
Date de naissance :	•		
Adresse mail:			
Créneau choisi (jour et heure) :			
		la réponse que	
Demande de justificatif (en cas de rembours		OUI	NON
Participation championnat UFOLEP (6 à 8 matches dans l'année) :		OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Inter	, <u> </u>	OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site I	· -	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intér	ieur du club	OUI	NON
Signature de l'adhérent ou d'un parent po	our les mineurs :		
organist de l'adrier ou d'air par ent po			