



DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM	_____	PRENOM	_____
ADRESSE	_____		
VILLE	_____	CODE POSTAL	_____
NE(E) LE	_____	SEXE	____
TEL.	_____	PORT.	_____
ADHERENT AU CLUB DE	_____	N° DE LICENCE	_____
CATEGORIE	_____	JE PRATIQUE LE BMX DEPUIS	_____
☐ JE M'INSCRIS POUR LA CESSION DU 10/04/07 à Osny			
☐ JE M'INSCRIS POUR LA CESSION DU 17/04/07 à Osny			
JE JOINS POUR REGLEMENT LA SOMME DE _____ PAR CHEQUE A L ORDRE DE OSNY BICROSS CLUB.			

FAIT A LE/...../.....

SIGNATURE DU DEMANDEUR	AUTORISATION DES PARENTS SI LE DEMANDEUR EST MINEUR Signature
------------------------	--

TOUTE INSCRIPTION INCOMPLETE OU NON ACCOMPAGNEE DU REGLEMENT NE POURRA ETRE PRISE EN COMPTE.