E.S.L. - 127 rue A. Briand - 92 300 Levallois 01 47 37 72 91



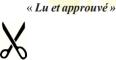
VOTRE FICHE D'INSCRIPTION à remplir en lettres capitales

Photo Identité

Signature

NOM:
PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TEL.: Domicile: Portable/Travail:
ADRESSE E-mail:
DATE DE NAISSANCE :
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L 'ESL ?
Cotisations □ Sport pour tous □ Athlétisme □ Randonnées □ Balalade Nordique □ Sorties culturelles □ Don
RÉGLEMENT : MONTANT TOTALEuros SOUHAITEZ VOUS RECEVOIR VOTRE LICENCE DÉMATERIALISÉE ? □ OUI □ NON
□ Espèces □ Banque : Chèque (s) n° :, n°, n°
Pièces à fournir obligatoirement : Une photo d'identité Une enveloppe timbrée libellée à vos nom et adresse (sinon 1€) Un certificat médical obligatoire d'aptitude aux activités physiques ou une attestation
CADRE RÉSERVÉ A L'E.S.L.
Inscription reçue par : Licence enregistrée le : Licence FSGT n° : Saisie informatique le :
Avec ma licence une notice Assurances me sera remise par l'association. Je prendrai connaissance des garanties complémentaires mises à ma disposition par la FSGT, ainsi que des modalités de mise er œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive. -Pour les mineurs, ce formulaire sera signé par les parents.

Date:



Avec la mention: