

DOSSIER D'INSCRIPTION

INFORMATIONS PARENTS / TUTEUR LÉGAL (personne responsable de la réservation)

NOM :Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :@..... Portable :.....

- 150,00€ pour l'organisation de l'anniversaire (forfait)
par chèque bancaire à l'ordre de l'ASPTT Grenoble

Inscrire impérativement les numéros de téléphone
sur lesquels nous pouvons vous joindre en cas d'urgence.

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

NOM :Prénom :

NE(E) Le :

LA DATE DE L'ANNIVERSAIRE A L'ASPTT:

Le SAMEDI _____ (De 13H30 à 17H00)

LES ACTIVITES SPORTIVES SOUHAITES (1, 2 ou 3 choix possibles)

- Football Hockey en salle Badminton Ultimate Frisbee Golf
- Touch Rugby Kinball (Ballon léger de 1,20m) Tennis Tennis de table
- Sarbathlon (Biathlon Course + tir à la sarbacane) Basket Ball
- Découverte athlétisme Tir à l'arc Tchoukball Handball
- Découverte escalade (en fonction de l'encadrant)
- Autre

Date :

Signature :