



CONTACT INSCRIPTION C.E.P.G. 2009-2010

CERCLE D'ESCRIME PAYS DE GRASSE

POUR UNE INSCRIPTION ENFANT / ADULTE (*)

PERSONNE A CONTACTER :

NOM : PRENOM :.....

TELEPHONE : Domicile : e-mail :.....

Portable : Mère : Père :

Travail : Mère : Père :

PERSONNE CONCERNEE PAR L'INSCRIPTION :

NOM : PRENOM :.....

Date de naissance : Ecole / Profession (*) :

.....

GRASSE, le / / 2009

Signature :

(*) rayer la mention inutile