

FICHE D'INSCRIPTION



Nom

Prénom

Né(e) le

Téléphone

E-mail

Taille maillot

Taille short

Option repas (30€)

Oui

Non

A fournir • certificat médical ou licence sportive
• Autorisation parentale signée

www.gwadafootballclub.fr

Réservation : 0590 94 97 66

gwadafootballclub@gmail.com