



Fiche de pré-inscription/inscription 2016/2017

Date :

Première inscription : Oui Non

N° de licence 2015 :

Type de licence : Pratiquant Compétiteur Dirigeant/Educateur

Jour et Heure de cours en 2015 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... à

Adresse :

.....
.....

Email (*en majuscules*) : @

Téléphone :

Disponibilités :

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Samedi | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |
| <input type="checkbox"/> Dimanche | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soir |

A remplir par la Bidarteko Surf Club :

Inscription validée : Oui Non

Jour de cours : Horaires :

Signature