**FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR GROUPE**

**À *« Casquettes & Crampons 2017 »***

*le Jeudi 8 Juin au Parc Expo de La Beaujoire, Nantes*

*(Copier autant de feuilles que nécessaire)*

Nom de l’Etablissement :

Adresse email de l’établissement :

Numéro de téléphone :

Nom de l’association gestionnaire :

Nom, prénom, date de naissance (obligatoire) des sportifs :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **DATE DE NAISSANCE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nom, prénom, mail et numéro de téléphone portable des responsables du projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **MAIL** | **TELEPHONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

**À *« Casquettes & Crampons 2017 »***

*8 Juin 2017 au Parc Expo de La Beaujoire, Nantes*

Nom de famille:

Adresse email de la famille :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nom, prénom, date de naissance (obligatoire) des sportifs :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **Activités de préférence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nom, prénom des accompagnants :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |