

MON INSCRIPTION

CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : / / À

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :@.....

DATE DU CERTIFICAT MÉDICAL : / /

COURS SOUHAITÉ :

J'AI DÉJÀ UNE ADHÉSION AU SKATEPARK

J'AI DÉJÀ UNE LICENCE UFOLEP

MULTIGLISSE
(MERCREDI APRÈS-MIDI)
5-8 ans

Roller &
Skateboard

ROLLER
(MERCREDI APRÈS-MIDI)

Niveau (après évaluation)

SKATEBOARD
(MERCREDI APRÈS-MIDI)

Niveau (après évaluation)

ADULTES

ROLLER - le mardi

SKATE - le mercredi

TROTTINETTE FREESTYLE
10 - 16 ans (MERCREDI APRÈS-MIDI)

Niveau (après évaluation)