

Bulletin d'inscription

Stagiaire

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Adresse mail	<input type="text"/>
Licencié ASPTT Marseille	<input type="checkbox"/>	Section	<input type="text"/>
N° Licence	<input type="text"/>	Date naissance	<input type="text"/>

Responsable légal ou personne à contacter si nécessaire

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Qualité	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Adresse mail	<input type="text"/>

Participation stage

Semaine	<input type="text"/>										
Journée	<input type="text"/>	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Mercredi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>

Renseignements

Des photos ou vidéos peuvent être réalisées lors du stage.

Je refuse l'utilisation et la diffusion d'images de mon enfant :

Bulletin à transmettre par mail ou à remettre le 1^{er} jour du stage avec le règlement par chèque ou espèces.

basket.aspttmarseille@gmail.com