



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Référence Inscription	Date_Pr_Insc :
99500P	2024/09/21

Informations Personnelles

Nom :	TOUIH	Prénom :	ABDOURRAHMANE
Sexe :	Masculin	Date Naissance :	2008-12-09

Contact

Téléphone 1:	0661441139	Téléphone 2 :	0661392324
Email 1 :	harficherifa@gmail.com	Email 2 :	harficherifa@gmail.com

Activités

Baskets :
Basketball ENFANT / ANNUEL / 1800DH

Horaires Souhaités

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
		Oui				

Pièces à joindre au dossier :

2 photos d'identité format (2cm/2cm)	
Photocopie de la carte nationale, certificat de scolarité, ou acte de naissance	
Fiche d'inscription	
Certificat médical d'aptitude à la pratique du sport datant de moins de 3 mois	
Règlement intérieur du Club daté et signé avec la mention « lu et approuvé »	
Une autorisation parentale pour les mineurs	
Montant de la cotisation (par chèque à l'ordre du F.U.S, ou par attestation de versement bancaire))	

Signature :