



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Référence Inscription	Date_Pr_Insc :
99550P	2024/09/21

Informations Personnelles

Nom :	khamlichi	Prénom :	ahmed
Sexe :	Masculin	Date Naissance :	2009-07-08

Contact

Téléphone 1:	0660545624	Téléphone 2 :	0663252109
Email 1 :	MED_ELKHAMLI@YAHOO.FR	Email 2 :	OUCHANI.MOUNYA@GMAIL.COM

Activités

Baskets :
Basketball ENFANT / ANNUEL / 1800DH

Horaires Souhaités

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

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 :