

BULLETIN D'INSCRIPTION A REMETTRE AU CLUB DE L'ASME AVANT  
LE 09 NOVEMBRE 2019

**Attention, les photos prises lors de cette journée seront mises sur le site web du club.**

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE:

N° TELEPHONE:

PSEUDO (pas obligatoire):

AUTORISATION PARENTALE:

\_\_\_\_\_ (nom), \_\_\_\_\_ (prénom) autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à participer au challenge organisée par l'ASME le 17 novembre 2019

SIGNATURE DU OU DES PARENT(S)

SIGNATURE DU PARTICIPANT: