

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAMEDI 25 SEPTEMBRE 2010

Nom de l'Etablissement :

Adresse :

Email de l'établissement :

Numéro de téléphone :

Nom de l'association gestionnaire :

Participation : oui non
Si non, merci d'indiquer vos raisons :

Joindre en liste annexe :

Nom, prénom, date de naissance et numéro de licence éventuel des participants;

Nom, prénom, mail et numéro de téléphone portable des responsables du projet.

À renvoyer au CDSA 44 :

Par courrier : Maison des Sports - 44 rue Romain Rolland - 44100 Nantes

Par courriel : sportadapte.44@laposte.net

