



# INSCRIPTION Union Sportive Tropicézienne NATATION



**SAISON** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Renouvellement	DOSSIER REMIS LE	_____
<input type="checkbox"/>	Nouvelle Licence		
<input type="checkbox"/>	Transfert - nom du club précédent:	A RENDRE AVANT LE	_____
<input type="checkbox"/>	ENF		

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Date de Naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ (responsable légal de l'enfant)

\_\_\_\_\_ reconnais avoir lu et accepté le règlement  
intérieur de l'UST Natation

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Documents à fournir:

**Certificat médical de moins de 3 mois**

**Règlement complet au dépôt du dossier**

(espèces ou chèque(s) à l'ordre de IUST Natation)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>