

Fiche d'inscription

Stage Handi Natation – du 24 au 28 février 2025

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

Pathologies : _____

Êtes-vous licencié à la Fédération Française Handisport ? : Oui Non

Êtes-vous licencié à la Fédération Française Sport Adapté ? : Oui Non

Si oui, dans quel club ? : _____

Numéro de licence : _____

Si non, merci de vous munir d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation.

Seriez-vous accompagné ? : Oui Non

Si oui, information accompagnateur* :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

**Pour les accompagnateurs, une licence temporaire vous sera prise par le comité régional handisport BFC.*

Créneau souhaité ? : 13h 14h (attention place limitée sur chaque créneau)

Fait à _____, le _____ Signature,