



DOSSIER D'INSCRIPTION : SAISON 2026-2027

INFORMATIONS

NOM et PRÉNOM (Responsable légal(e)) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

TÉLÉPHONE :EMAIL :@.....

ADHÉRENT(S) :

Rang :	Nom et Prénom	Groupe Club	Tarif	Réduction	Moyen paiement
1					
2					
3					
4					
TOTAL :					

PAIEMENT

- Espèces : N° de reçu : Chèque (x1, x2, x3) Chèque 1 : N°Montant :
- CB Banque : Chèque 2 : N°Montant :
- Chèque 3 : N°Montant :

DROIT à L'IMAGE-REGLEMENT INTÉRIEUR

* J'autorise le CNP à photographier mon/mes enfant(s) ou moi même et à publier sur les réseaux sociaux (FB, Insta, le site du CNP) : OUI NON

J'atteste sur l'honneur avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur envoyé par mail ou consulté sur place.

Fait à Bras Panon, le Signature.....