|  |
| --- |
| Nom : Prénom : |
| Date de naissance : |
| Adresse Postale : |
| Adresse mail : |
| Téléphone : |
| Le versement a été fait par :  le  |
|  Membre présent le lundi le mercredi le vendredi  **Grand Bain** Couloir n° **Petit Bain** avec Sébastien (3) Caroline (2) Chantal (1)(ou prénom de l’entraîneur) |