



JOURNEE PORTES OUVERTES (JPO) ou COURS D'ESSAI

Club *
 N° d'Affiliation *
 Lieu *

Saison Sportive
20..... / 20.....

JPO
 Cours d'essai

* champ obligatoire

Date*	NOM Prénom*	Adresse CP, VILLE*	Adresse e-mail Téléphone	(1)	Date de Naissance*	Signature*
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

Document à conserver 1 an minimum après la dernière date saisie dans le tableau.

(1) Cochez la case si vous ne souhaitez pas recevoir de courriel d'informations de la part de la FFAA.