

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
BATTLE MURET 2018
6 – 14 ans

Nom :

Prénom :

Nom de l'association (si vient avec une association) :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Tél. :

Mail :

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) responsable légal
de l'autorise à participer au Battle organisé par
la Ville de Muret en 2018.

J'atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du Battle.

Fait à le

Signature du responsable légal :