ASSOCIATION EMERSION TAO

*MAISON ARBAUT*

*13 IMPASSE DE LA VENELLE*

*QUARTIER D’ABADIE-REDOUTE*

*97200 FORT DE France*

Contact : 0696317847

FICHE D’INSCRIPTION

Année 20……. 20……

Nom ………………………………………………….

Prénom……………………………………………… Age………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Contacts Tél.

Fixe……………………………………………………………… GSM……………………………………………………………..

Adresse mail………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

En cas d’Urgence, Personne à prévenir

Nom………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tél……………………………………………………………………………………………………