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……………………………………………………………………………………………………