



BULLETIN ADHESION JEUNES

TAROT CLUB LUISANTAIS

SAISON 2023-2024



NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

PARENT ou TUTEUR

NOM : **PRENOM :**

PERE / MERE / TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TELEPHONE :

E-MAIL :

Je déclare accepter l'inscription (10 €) du jeune mentionné ci-dessus

J'autorise

Je n'autorise pas

(rayer la mention ci-dessus inutile)

à ce que mon enfant apparaisse sur les photos du TCL.

Fait à **le** / /

signature du jeune

signature du parent ou tuteur