

**Objet : Formulaire d'inscription pour participer aux tests d'admission de la Section à Horaires Aménagés EGGA GAF 2023 - 2024**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : .....

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT : .....

CLASSE SCOLAIRE POUR LA RENTREE 2023 : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL & VILLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

TELEPHONE : .....

CLUB ACTUEL : .....

FEDERATION ACTUELLE : .....

NIVEAU DE COMPETITION DE L'ENFANT : .....

.....

PROJET SPORTIF DE L'ENFANT : .....

.....

.....

.....

Fait à ....., le.....

Signature du représentant légal  
Précédée de la mention « LU ET APPROUVE »