PARIS ESCRIME SPORTING CLUB

ESPOIR SPORTING

Dossier de candidature

(Ouvert uniquement aux familles qui se situent dans les tranches 1 et 2 du quotient familial)

Responsable légal

Nom : _____ Prénom : _____
Numéro de téléphone : _____
Email : _____
Quotient familial : _____ (joindre attestation)

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Genre : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____
Adresse : _____

_____

Classe : _____ Niveau scolaire : _____

Sports pratiqués : _____
Autres activités pratiquées : _____
Centres d'intérêts : _____

Jours disponibles : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

Motivations à intégrer le club du Paris Escrime Sporting :

_____

_____

_____

_____

Contact :

• Par mail à : leclub@paris-escrime-sporting.fr
• Par téléphone : +337 809 75 011