



Association TOLOSA HANDISPORT

1 Rte de Labège - 31320 CASTANET TOLOSAN

Tél : 06.19.25.22.22- Mail : contact@tolosahandisport.com

FICHE D'INSCRIPTION BENEVOLES SAISON 2025/2026

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom :

Adresse.....

Ville : Code Postal :

Tél. portable : Mail :.....

Date et lieu de naissance

L'Association utilise WHATSAPP pour communiquer les informations importantes

J'autorise l'Association à diffuser mes coordonnées (téléphone/email) aux autres membres de l'Association

OUI ☐

NON ☐

J'autorise l'Association à prendre des photographies de moi-même dans le cadre des activités

OUI ☐

NON ☐

Je souhaiterais accompagner au(x) cours du :

➔ **Mercredi (Castanet)** de 18 h 00 à 19 h 00 ☐

➔ **Vendredi (Castanet)** de 19 h 45 à 20 h 45 ☐

➔ **Samedi (St-Orens)** de 10 h 00 à 11 h 00 ☐

de 11 h 00 à 12 h 00 ☐

de 12 h 00 à 13 h 00 ☐

Date et signature :