



# ENTENTE SPORTIVE DE NANTERRE

## SEANCE D'ESSAI

SAISON 2023/2024

**SECTION :** .....

Nom du participant (majeur) : .....

ou de son représentant légal (si mineur) : .....

Prénom : .....

Numéro de téléphone (fixe ou mobile) : .....

Mail : .....@.....

Personne à contacter en cas d'accidents ou autre (urgence, etc.) :

Nom / Prénom / Numéro de téléphone : .....

Souhaite pratiquer une séance d'essai de (activité principale, activité annexe, lieu, horaires) :

.....

Le ...../...../.....

**Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'ESN ainsi que les conditions d'accueil et de pratique de l'activité.**

Fait, à Nanterre en 2 exemplaires (participants, section) le ...../...../.....

Signature

**14, Avenue du Maréchal Joffre 92000 Nanterre**

**Tél. 01.47.24.06.02**

**[www.esnanterre.com](http://www.esnanterre.com)**