



ENTENTE SPORTIVE DE NANTERRE

SEANCE D'ESSAI

SAISON 2025/2026

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

Club omnisports créé en 1925 - Siret 318 991 379 000 13 - APE 9312 Z - Déclaration préfectorale n° 163978 du 21.12.1926
Agrément ministériel n° 92 S.224 du 29.10.1987 - Agrément Jeunesse Education Populaire n° 92 J.EP. 85013 du 17.02.1986