



SAVASTA BASKETBALL ACADEMY

Bulletin d'inscription

✓ **Enfant**

Nom/Prénom :

Age:

Taille:

Catégorie/Niveau (Départemental, Régional, Inter-région...):

Club d'appartenance (joindre une copie de la licence):

Classe/Ecole fréquentée:

✓ **Parents**

Nom/Prénom du (des) responsable(s):

Adresse complète:

Mail:

Téléphone fixe/mobile:

Signature des parents:

A renvoyer par mail à:

laure.savasta@bbox.fr

sba.basket@gmail.com

ou par courrier à:

Savasta Basketball Academy, 9 Rue des Carmes, 65000 TARBES