



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

.....

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Mail :

Whats App (bloqué juste pour recevoir les infos) OUI NON

Date d'adhésion à l'association :