

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Catégorie : _____

N° de licence : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Domicile : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone domicile : _____

N° de téléphone portable : _____

E-Mail : _____

RESPONSABLE LEGAL

Nom : _____ Prénom : _____

Si différents de ceux de l'enfant :

Domicile : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone domicile : _____

N° de téléphone portable : _____

Profession : _____

Pouvez-vous consacrer un peu de temps au club ? OUI NON

Acceptez-vous la diffusion (web, Facebook, journaux...) de photos ? OUI NON

Date et signature (parentale pour les mineurs) :