



FICHE RENSEIGNEMENTS 2015 / 2016

RESERVE AU SECRETARIAT Mutation/Création/Renouvellement

CATEGORIE :

N° Licence :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS LES LICENCIES - EES

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date et lieu de naissance : _____ Sexe : 0 F 0 M

Tél Domicile : _____ Tél Portable du joueur : _____

E-Mail : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ N° D'appel : _____

A REMPLIR SI LICENCIE MINEUR

MERE	PERE
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél Domicile :	Tél Domicile :
Tél Portable :	Tél Portable :
Profession :	Profession :
Tél Bureau :	Tél Bureau :
Email :	Email :