



## 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 :        |