

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
SAISON 2018 / 2019**

<b>NOM:</b>	
<b>Prénom:</b>	
<b>Né le:</b>	<b>Lieu</b>
<b>Adresse des parents:</b>	
<b>Code Postal:</b>	<b>Ville:</b>

<b>Portable joueur:</b>
<b>Tel Domicile:</b>
<b>Portable Père:</b>
<b>Portable Mère:</b>
<b>Adresse E MAIL du Père :</b>
<b>Adresse E MAIL de la Mère :</b>
<b>Adresse E MAIL du Joueur :</b>

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

<b>Père:</b>	<b>Profession:</b>
<b>Mère:</b>	<b>Profession:</b>
<b>N° de sécurité sociale de l'enfant:</b>	
<b>Nom Mutuelle:</b>	<b>N° contrat:</b>
<b>Si parents divorcés nom et adresse de l'autre parent:</b>	

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

<b>Groupe Sanguin:</b>			
<b>Port de lunettes ou lentilles:</b>	<b>oui</b>	<b>non</b>	
<b>Allergies:</b>			
<b>Autres renseignements:</b>			
<b>Taille:</b>	<b>Poids:</b>		

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS ACCIDENT**

<b>Nom:</b>
<b>Tel domicile:</b>
<b>Tel Travail:</b>
<b>Portable:</b>