

ANTENNE /



Renseignements sur l'Adhérent(e) :

Nom :
Prénom :
Adresse Complète :
Code Postal : Ville :
Date de Naissance :
Lieu de Naissance :

Renseignements sur le Père, la Mère ou le Tuteur Légal :

Nom du Père : Nom de la Mère :
Prénom du Père : Prénom de la Mère :
Profession Père * : Profession Mère * :
E-Mail * (écriture lisible) :

Numéros de téléphone :

Père : Domicile : Travail : Portable :
Mère : Domicile : Travail : Portable :
Autres : Domicile : Travail : Portable :

Mode de paiement : Espèces Donnés le

Date Encaissement :	Chèque N°.....	Montant	Banque
Date Encaissement :	Chèque N°.....	Montant	Banque
Date Encaissement :	Chèque N°.....	Montant	Banque
Date Encaissement :	Chèque N°.....	Montant	Banque

Recommandations particulières :

- Asthme :
- Allergies (Précisez) :
- Traitements en cours (Précisez) :
- Autres (Précisez) :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné Mr, Madame,
N° de Sécurité Sociale

Autorise (ons) les différents enseignant(e)s et dirigeant(e)s du club à prendre toutes les dispositions
Qui s'imposeraient en cas d'accident ou d'urgence pour la vie et la sécurité de mon (mes) enfant(s).

Date :

Signature du représentant légal :

* Ces renseignements ne serviront exclusivement qu'à la Communication interne du Club.