



Licencié (e)

NOM : PRENOM :

MAIL :@.....

TELEPHONE Domicile : Portable :

Travail :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE

Pour les licencié(e) mineur(e) :

RESPONSABLE LÉGAL (cochez la case) :

Père : NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE

MAIL :@.....

TELEPHONE Domicile : Portable :

Travail :

Mère : NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE

MAIL :@.....

TELEPHONE Domicile : Portable :

Travail :