



FICHE JOUEUR/EUSE

COORDONNÉES DU JUNIOR □ Masculin □ Féminin NOM : ______ PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____ NATIONALITÉ : _____ N° AVS (voir carte assurance maladie): 756._____ COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL NOM:______PRÉNOM:_____ NPA:_____ LIEU: _____ TEL PRIVÉ : _____ PORTABLE : ____ DATE & LIEU : ______

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :