

# Fiche de renseignements saison 2026/2027 -



## LICENCIÉ(E)

NOM Prénom :

Nationalité :  Sexe :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

N° de téléphone :  Adresse mail :

## RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) - POUR LES MINEURS

NOM Prénom 1 :  NOM Prénom 2 :

Tél portable 1 :  Tél portable 2 :

Adresse mail 1 :  Adresse mail 2 :

[Information importante à transmettre \(maladies, traitements médicaux, ...\)](#) :

Le montant de l'adhésion est de 220€ à l'année.

Date :  Signature : \_\_\_\_\_