

BASKET LA WANTZENAU

2011 / 2012

NOM : _____ PRENOM : _____
Adresse : _____
Ville _____ Tél. : _____
Portable personnel du licencié : _____
Date de naissance _____

ADRESSE DES PARENTS

PERE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Ville _____ Tél. : _____ Port. : _____

MERE

NOM : _____ PRENOM : _____
Adresse : _____
Ville _____ Tél. : _____ Port. : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN SI DIFFERENT DES PARENTS

NOM : _____ PRENOM : _____
Adresse : _____
Ville _____ Tél. : _____ Port. : _____

MEDECIN DE FAMILLE

NOM : _____ PRENOM : _____
Adresse : _____
Ville _____ Tél. : _____ Port. : _____

IMPORTANT ADRESSE EMAIL

_____ @ _____

Afin de pouvoir communiquer avec vous, il est important que vous nous transmettiez votre adresse Email. Veuillez l'écrire de façon lisible