



Fiche d'inscription 2024

Photo
d'identité

Etat civil :

- NOM :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Ville de naissance :
- Département de naissance :
- Pseudonyme :
- Numéro de téléphone :

Renseignements divers :

- Adresse postale :
- Code postal :
- Ville :
- Adresse mail :

Médical :

- Personne à prévenir en cas d'urgence (NOM et Prénom) :
.....
- Lien de parenté :
- Numéro de téléphone :
- Médecin traitant :
- Ville du médecin :
- Allergie :
- Groupe sanguin :

Fait à le

Signature