



Fiche de renseignements

ADHÉRENT : Renouvellement Création

J'ai lu le règlement intérieur et signé la Charte du club et je m'engage à les respecter :

J'ai besoin d'une attestation de paiement pour mon C.E :

Nom * : _____ Prénom * : _____

Date de naissance * : ___ / ___ / ___ Ville de naissance* : _____

Département * : _____

Taille * : _____ cm Poids : _____ kg Latéralité * : Droitier Gaucher Pointure : _____ Taille vêtement : _____

Adresse * : _____

Code postal* : _____ Ville * : _____

Portable * : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriel * : _____ @ _____ Profession : _____

Mon enfant n'a pas de symptôme et/ou maladie (épilepsie, crise d'angoisse, asthme, allergie, diabète,...) pouvant se déclarer à tout moment. Si c'est le cas je préviendrai le responsable d'équipe.

*Champs obligatoire

INFOS PARENTS (pour les mineurs):

Parent 1 :

Parent 2 :

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone: ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriels : _____ @ _____

Courriels : _____ @ _____

Professions (facultatif):

Comment ai-je connu le PCHB : Ecole Internet Autre : _____