

USM GAGNY BASKET

Fiche de renseignement

ADHERENT

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse complète

Téléphone : Domicile Portable

Adresse Mail :

Club de basket fréquenté en 2019-2020.....

RESPONSABLE LEGAL

Nom

Prénom

Adresse complète

Téléphone Domicile Portable Père

Mère

- Si votre enfant suit un traitement médical, merci de nous le signaler, ainsi que toutes allergies ou autres problèmes.

Signature du représentant légal

Signature du joueur