



## FICHE RENSEIGNEMENTS

### Licencié

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

Sexe :

Taille :

Latéralité :

- Droitier(e)
- Gaucher (e)

### Coordonnées du licencié ou des parents

Adresse postale :

Code Postal :

Ville :

Tél fixe :

Portable du licencié :

Portable du papa :

Portable de la maman :

Adresse mail du licencié ou des parents :

Personne à prévenir en cas d'absence :

### Renseignements divers

Nom du médecin traitant :

Tél :

Port de verres correcteurs :

Allergies éventuelles :

Traitement : médical (copie de l'ordonnance) :