

ADHÉSION

ADHÉRENT

**RESPONSABLE LÉGAL 1
(si l'adhérent est mineur)**

N° de licence :

Père Mère Tuteur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Sexe : F M

Adresse :

Date de naissance : / /

.....

Lieu de naissance :

Code postal :

Nationalité :

Ville :

Adresse :

Numéro de téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

.....

Numéro de fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Code postal :

Adresse mail :

Ville :

RESPONSABLE LEGAL 2

Numéro de téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Père Mère Tuteur

Numéro de fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Nom :

Adresse mail :

Prénom :

Numéro de téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Adresse mail :

