

- 18 ans  
AN

## Renseignements

Nom : .....

Prénom : .....

Catégorie : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

.....

E-mail : .....@.....

Téléphone :

Domicile : .....

Travail : .....

Portable : .....

Portable joueur : .....

Personne à prévenir en cas de problèmes

Nom/Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Allergies ou maladies connues : .....

.....

.....

J'AUTORISE , JE N'AUTORISE PAS MON ENFANT à quitter seul le gymnase après les entraînements et les compétitions . (rayez la mention inutile)

Signature :

## AUTORISATION

Je , soussigné , Mme , Mr , ..... Autorise mon enfant ..... à être véhiculé par d'autres parents lors des déplacements de son équipe .

Date : ...../...../....., Signature