## Saison 2016-2017

## Fiche de Renseignements



Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal Commune			
Né(e) le		Taille	
<b>☎</b> Téléphone(*)		Portable(*)	
Mail(*)(Important)	@	Nbre a	nnées de Pratique
(*) Coordonnées des parents pour les moins de 18 ans)			
🕰 Personnes à prévenir en cas d'urgence :			
Nom	•	<b>(</b>	
		Téléphone	
Nom		<b>O</b>	
		Téléphone	
🗠 Problèmes médicaux particuliers :			
11051011100	THE CONTRACT OF THE CONTRACT O		
🖴 Assurances:			
Mère		Père	
🏗 Téléphone		<b>5</b>	
		Téléphone	
© Portable			
Mail	@	Mail	@
Assurance Responsabilité civile		Assurance Responsabilité civile	
Compagnie		Compagnie	
N° Contrat		N° Contrat	
Assurance Automobile		Assurance Automobile	
Compagnie		Compagnie	
N° Contrat		N° Contrat	

## 🗠 Charte sportive de l'Espérance:

Nous sommes en accord avec la charte sportive et nous nous engageons à la respecter : Signature du joueur(se) Signature des parents (si joueur mineur)