

CATEGORIE					
U6/U7 2016/2015	U8/U9 2014/2013	U10/U11 2012/2011	U12/U13 2010/2009	U14/U15 2008/2007	U17/U18/U19 2005/2003/2004

**INFORMATIONS JOUEUR(SE)**

NOM/Prénom :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :  
CODE POSTALE :  
VILLE :

POINTURE : TAILLE VETEMENTS :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

**RESPONSABLES LEGAUX**

**RESPONSABLE N°1**

PERE :  MERE :  AUTRE :

NOM/Prénom :  
ADRESSE :  
CODE POSTALE :  
VILLE :  
TEL. PERSONNEL/PROFESSIONNEL :  
MAIL :

**RESPONSABLE N°2**

PERE :  MERE :  AUTRE :

NOM/Prénom :  
ADRESSE :  
CODE POSTALE :  
VILLE :  
TEL. PERSONNEL/PROFESSIONNEL :  
MAIL :

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

RESPONSABLE N°1 :  RESPONSABLE N°2 :  AUTRE :

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

NOM/Prénom :  
TEL :

**REMARQUES**

ALLERGIES/ASTHME :  
CONTRAINTES ALIMENTAIRE :  
PROFESSIONS DES PARENTS (facultatif) :