

**RENSEIGNEMENTS U8/U9**

IDENTITE	
NOM	PRENOM
DATE DE NAISSANCE	AGE
ADRESSE	
CODE POSTALE	VILLE
PORTABLE PÈRE	
PORTABLE MERE	E-MAIL
PORT. JOUEUR	
TAILLE	POIDS

SITUATION PARENTS / ENFANT	
TRAVAIL MR	
TRAVAIL MME	
ENFANT (NIVEAU EN COURS ET VILLE)	

SITUATION SPORTIVE	
PIED FORT	
NOMBRE DE SAISON AU FCNMA	

SANTÉ	
BLESSURE DERNIEREMENT AUTRES (ASTHME, ALLERGIE,...) ?	

SAISON 2019 / 2020	
NOUS PARENTS VOS ATTENTES DU STAFF / CLUB	