

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TAILLE (obligatoire): .....cm

Date de naissance / /

N°TEL PÈRE : . . . . .

N°TEL MERE : . . . . .

N°TEL JOUEUR (SE) : . . . . .

**MAIL (en lettre majuscule):**

. . . . . @ . . . . .

• Souhaitez vous prendre l'assurance FFBB selon les tarifs proposés sur la demande de licence:

(rayer la mention inutile) OUI ou NON

## **PARTIE RESERVEE VBC**

Catégorie :

QM ou CM

Divers:

REGLER LE :

Espèces/Chèque à l'ordre du VBC /ANCV/Coupon Sport

Chèque CCAS Venelles /Carte collégien de Provence

