



# TENNIS DE TABLE FARGUAIS



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNES

**NOM:** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM:** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_

**NOM ET PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL 1:** \_\_\_\_\_

**N°TEL ET EMAIL RESPONSABLE LÉGAL 1:** \_\_\_\_\_

**NOM ET PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL 2:** \_\_\_\_\_

**N°TEL ET EMAIL RESPONSABLE LÉGAL 2:** \_\_\_\_\_

**N°TEL PERSONNEL:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL:** \_\_\_\_\_

**AUTRE N°TEL:** (*Famille, amis etc*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTICULARITÉS MÉDICALES:** *Orthopédiques, asthme, allergies..*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_