



NOM - PRENOM :

Né le :

Licence No :

Informations LICENCE	Adresse 1 :			
	Adresse 2 :			
	Code Postal :		Ville :	
	Tél Fixe :		Portable :	
	Adresse mail licencié :			
	Profession :		Employeur :	
CONTACT 1 (père, mère, tuteur...) (Obligatoire pour les mineurs)	Nom :			
	Prénom :			
	Adresse 1 :			
	Adresse 2 :			
	Code Postal :		Ville :	
	Tél Fixe :		Portable :	
	Adresse mail : (contact 1)			
	Profession :		Employeur :	
CONTACT 2 (père, mère, tuteur...) (Optionnel)	Nom :			
	Prénom :			
	Adresse 1 :			
	Adresse 2 :			
	Code Postal :		Ville :	
	Tél Fixe :		Portable :	
	Adresse mail : (contact 2)			
	Profession :		Employeur :	

Si des informations sont manquantes ou erronées les corriger sur la deuxième ligne