



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIÉ(E) MINEUR



## Responsables légaux :

### **MERE**

Nom marital :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

\*\*Profession :

\*\*Nom de l'entreprise :

Tél. domicile :

\*\*Tél. portable :

Tél. travail :

\*\*Mail :

---

### **PERE**

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal :

Commune :

\*\*Profession :

\*\*Nom de l'entreprise :

Tél. domicile :

\*\*Tél. portable :

Tél. travail :

\*\*Mail :

---

## **Personne à appeler en cas d'urgence (différente des parents)**

Nom :

Prénom :

Lien :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

\*\*Tél. portable :

(\*\* CHAMPS A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)