



Année 2020 - 2021

NOM de l'élève	PRENOM	DATE NAISSANCE	JOUR ET HEURE DU COURS

MERE ou représentant légal			
Nom		Prénom	
Adresse		Portable	
		Mail	

PERE ou représentant légal			
Nom		Prénom	
Adresse		Portable	
		Mail	

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LES COURS			
Nom		Parenté	
N° de tel			

INFORMATIONS MEDICALES	
Allergies	
Etat médical	
Traitement en cours	

AUTRES ELEVES DE LA FAMILLE		
NOM	PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE

NOM SUR LES CHEQUES SI DIFFERENT DE CELUI DE L'ELEVE	
---	--

REGLEMENT à remplir par l'association				
Avoir de la saison 2019-2020	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Bons super U
				5€ x =