



CERCLE DES NAGEURS CIOTADENS
SAISON 20__ / /20__

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SECTION

(A Remplir en écriture capitale)

NOM : _____

Prénoms : _____

Sexe : Masculin Féminin Nationalité _____

Ne Le : ____ / ____ / ____ à : _____

N° de Département _____

Adresse de la famille. _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____ @ _____

Responsable Légal : Nom _____

Prénoms : _____

Je soussigné _____ Autorise (N'autorise pas

la diffusion de photos concernant le club sur lesquelles mon enfant pourrait figurer

D'autre part je confirme avoir pris connaissance du règlement du club qui m'a été remis et
m'engage à m'y conformer La CIOTAT le ____ / ____ / ____

Le Représentant Légal

Nom du titulaire du compte si différent de celui de l'enfant _____