



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) _____

PARTICULARITÉS MÉDICALES: Orthopédiques, asthme, allergies..

DROIT À L'IMAGE

J'accepte que des photos et images de moi ou de mon enfant soient utilisées à des fins de communication sur notre site web (www.ttfarguais.fr).