



# Fiche de renseignements

**ADHÉRENT :**  Renouvellement  Création

J'ai lu le règlement intérieur et signé la Charte du club et je m'engage à les respecter :

J'ai besoin d'une attestation de paiement pour mon C.E :

Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Date de naissance \* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Ville de naissance \* : \_\_\_\_\_

Département \* : \_\_\_\_\_

Taille \* : \_\_\_\_\_ cm Poids : \_\_\_\_\_ kg Latéralité \* :  Droitier  Gaucher Pointure : \_\_\_\_\_ Taille vêtement : \_\_\_\_\_

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Code postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_

Portable \* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriel \* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Mon enfant n'a pas de symptôme et/ou maladie (épilepsie, crise d'angoisse, asthme, allergie, diabète,...) pouvant se déclarer à tout moment. Si c'est le cas je préviendrai le responsable d'équipe.

\*Champs obligatoire

## **INFOS PARENTS** (pour les mineurs):

### **Parent 1 :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriels : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **Parent 2 :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriels : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **Professions (facultatif):**

\_\_\_\_\_

Comment ai-je connu le PCHB :  Ecole  Internet  Autre : \_\_\_\_\_

### Partie réservée au club :

Règlement ( \_\_\_\_\_ )  Dossier complet  Attestation de paiement

- : En indiquant votre profession cela peut nous permettre, en cas de besoin, de faire appel à vous afin de nous apporter votre aide dans certaines situations (besoin technique, administratif,...)