

**BASKET CLUB LA GARDE**

Maison des Associations Case 38

95 Rue Marc Delage

83130 LA GARDE

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**NOM……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**PRENOM……………………………………………………………………………………………………………………….**

**DATE DE NAISSANCE……………………………………………………………………………………………………..**

**TAILLE : ……………………………………………………………………….……………………………………………….**

**ADRESSE…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ADRESSE MAIL :…………………………………………………………….**

**TELEPHONE…………………………………………………………………..**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’ACCIDENT :**

**…………………………………………………………………………………..**

**Problèmes de santé de votre enfant (allergies, asthmes, traitements, etc…)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**