

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM et PRENOM du nageur :

Date de naissance :

Représentants légaux / parents :

MERE : NOM et PRENOM

TEL :

MAIL :

PERE : NOM et PRENOM

TEL :

MAIL :

TRAITEMENTS MEDICAUX PARTICULIERS :

.....
.....
.....

REGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS :

.....
.....
.....

En cas d'urgence, personne à prévenir si différent du père et de la mère :

NOM et PRENOM :

TEL

ADRESSE