



## Renseignements pour première inscription

Coordonnées du représentant légal :

Prénom :

Nom :

Adresse postale

Code postal Ville

Adresse mail

Téléphone mobile

Téléphone fixe (optionnel)

### Joueur 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance

### Joueur 2

Prénom :

Nom :

Date de naissance

### Joueur 3

Prénom :

Nom :

Date de naissance

### Joueur 4

Prénom :

Nom :

Date de naissance