

**CAHIER DU JOUEUR DE BABY-VOLLEY
CHAUMONT VOLLEY-BALL
SAISON 2020-2021**

MES COORDONNEES

PHOTO

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : N° _____ **Rue** _____

Code postal : _____ **Ville** _____

N° de téléphone DOMICILE : ____ ____ ____ ____ ____

N° de téléphone PORTABLE : ____ ____ ____ ____ ____

Date de ma première inscription au club : _____

Email : _____ @ _____

Nom et prénom de mes parents (ou représentant légaux)

Nom : _____ **Prénom :** _____

N° de téléphone TRAVAIL : ____ ____ ____ ____ ____

N° de téléphone PORTABLE : ____ ____ ____ ____ ____

Email : _____ @ _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

N° de téléphone TRAVAIL : ____ ____ ____ ____ ____

N° de téléphone PORTABLE : ____ ____ ____ ____ ____

Email : _____ @ _____

Qui peut venir aussi me chercher à la salle ?

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Téléphone** _____

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Téléphone** _____

SIGNATURE DES PARENTS :