|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |   |
| **Prénom** |   |
| **Portable**  |   |
| **Email** |   |
| **Adresse postale** |   |
| **Code Postal** |   |
| **Ville** |   |
| **Personne à contacter en cas de problème**NOM + PORTABLE |   |
| **Sexe**Indiquer :  Homme / Femme |   |
| **Classe du jeune**Indiquer : Terminale, Première, Seconde |   |
| **Date de naissance au format JJ/MM/AA** |   |