|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |