

MINEURS - FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ADHÉRENT·E

Association: VITAL SWING - Saison: 2026 / 2027

1. Renseignements concernant l'adhérent·e

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse complète : _____

2. Renseignements concernant la mère

Nom et prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse complète si différente : _____

3. Renseignements concernant le père

Nom et prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse complète si différente : _____
