

Fiche de renseignement

école de natation



Enfant

Nom :
Prénom :
Age :

Mère

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél :
Mail :

Père

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél :
Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom :
Prénom :
Tél :

Partie à compléter par les services d'AQUAMM

Groupe : Jour : Heure :