***FICHE RENSEIGNEMENTS NOUVEAU LICENCIE(E)***

**Nom : Prénom :**

**Né(é) le : / / Ville de naissance :**

**Nationalité : Pays de naissance :**

**No téléphone : / / / / Email :**

**Muté :** oui / non **Club quitté :**

**Pour les mineurs, devez-vous répondre OUI**

**à au moins une question du questionnaire de santé ?**

**Paiement en ligne :** oui / non **Autres paiements :** Chèque/Espèces

**Remarques éventuelles :**