



AS MENTON HANDBALL

20 Ter Promenade de la Mer

06500 MENTON

FICHE DE LIAISON

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

TEL : FIXE :MOBILE :

EMAIL :

Si Mineur Téléphone des parents :

Email :

FICHE SANITAIRE

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

Qualité :

NOM :

Qualité :

VACCINATION

Date du dernier rappel DTP :

Observations (Allergies, Traitements, Autres...) :

.....

.....

J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur du Club AS Menton Handball

DATE :

SIGNATURE JOUEUR :

SIGNATURE PARENTS / TUTEUR LEGAL :