

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

FEMININES -RCFMB

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Téléphone _____

Téléphone Conjoint _____

Téléphone Parents (-18) _____

Adresse Mail _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Code Postal Naissance _____

N° de Sécurité Sociale _____

Profession _____

Nom de la Société _____

Autre(s) Activité(s) _____

Taille short	S	M	L	XL
Pointure chaussette				

Personne à Prévenir en cas d'accident

Information à connaître (allergies,...)