



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU JEUNE

CNJ / DTN • août 2020

Effacer formulaire

Imprimer formulaire

Enregistrer formulaire

I . ENFANT

NOM : NOM d'usage : Sexe :
F ☐ M ☐

Prénoms :

Né(e) le : Lieu de naissance (commune et département) (1) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. portable : Taille maillot : Taille vélo : Niveau : Groupe :

II . RESPONSABLES LÉGAUX

Parent 1

NOM de naissance : Autorité parentale :
Oui ☐ Non ☐

NOM d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail : N° de poste :

Courriel :

Parent 2

NOM de naissance : Autorité parentale :
Oui ☐ Non ☐

NOM d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail : N° de poste :

Courriel :

Autre responsable légal

NOM de naissance :

Autorité parentale :

Oui ☐ Non ☐

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. travail :

N° de poste :

Courriel :

III . INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRE

(1) Pays si hors de France