

FICHE DE RENSEIGNEMENT CARTE DECOUVERTE

Date de naissance

M. Mme Mlle

Nom

Prénom

Complément du nom

Code Postal

Ville

Numéro En cas d'accident

Personne à prévenir en cas d'accident

Remplir la suite si l'enfant et mineur

Représentant légal

En qualité de

Nom

Prénom

Tél.