



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ACTIVITÉ « DESSIN BD – MANGA – COMICS »

NOM de l'enfant :

Prénom :

Adresse :

Email :

Date et Lieu de naissance :

Nom et N° de l'assurance RC :

PÈRE ou TUTEUR

NOM :

Prénom :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

N° de Tel Domicile :

Travail :

Portable :

MÈRE ou TUTRICE

NOM :

Prénom :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

N° de Tel Domicile :

Travail :

Portable :

