

Formation BNSSA 2024/2025

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à retourner à la mairie avec certificat médical type avant le 15 octobre 2024)

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Ville :

Tel:

Portable :

Email :

Profession mère :

Portable mère :

Profession père :

Portable père :

N° SECURITE SOCIALE :

Antécédents sportifs et dans le secourisme :

Etudes en cours et établissement fréquenté pour l'année scolaire 2023/2024 :

Fait à

Le

Signature des parents pour les mineurs

Rappel : ne seront pris en compte que les candidats majeurs ou émancipés au 1^{er} juin 2025 au plus tard

