FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU JEUNE

CNJ / DTN • août 2020

1. . 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 :

1. . RESPONSABLES LÉGAUX

Parent 1 NOM de naissance : Autorité parentale :

Oui  Non 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM d’usage : |  |  | Prénom : |
| Adresse : |  |  |  |
| Code postal :Tél. domicile : | Commune :Tél. portable : | Tél. travail : | N° de poste : |
| Courriel : |  |  |  |

Parent 2 NOM de naissance : Autorité parentale :

Oui Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM d’usage : |  |  | Prénom : |
| Adresse : |  |  |  |
| Code postal :Tél. domicile : | Commune :Tél. portable : | Tél. travail : | N° de poste : |
| Courriel : |  |  |  |

Autre responsable légal NOM de naissance : Autorité parentale :

Oui  Non 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM : |  |  | Prénom : |
| Adresse : |  |  |  |
| Code postal :Tél. domicile : | Commune :Tél. portable : | Tél. travail : | N° de poste : |
| Courriel : |  |  |  |

1. . INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRE
	1. Pays si hors de France