



Formulaire de candidature | Année 2020

La joueuse

Nom* |_____|

Prénom* |_____|

Date de naissance* |__|_|-|__|_|-|__|_|_|

Lieu de naissance* |_____|

Nationalité* |_____|

Taille/Poids |__|_|_| cm |__|_| kg

Adresse* |_____|

Code postal* |_____|

Ville* |_____|

Téléphone* |_____|

Adresse e-mail* |_____|

Le représentant légal de la joueuse

Nom* |_____|

Prénom* |_____|

Titre* Père Mère Tuteur légal
|_____|

Adresse* |_____|

Code postal* |_____|

Ville* |_____|

Téléphone* |_____|

