

## Fiche de renseignement individuel

### Archer :

Nom : ..... Prénom :  
.....

Date de naissance : ...../...../.....

### Représentants légaux :

Nom : ..... Prénom :  
.....

Nom : ..... Prénom :  
.....

### Adresse :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Téléphones :

Domicile : ...../...../...../...../..... Portable :  
...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../..... Travail :  
...../...../...../...../.....

Mail : .....@.....  
.....

### Informations particulières de santé (allergie, contre-indication particulière, ...) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Autres remarques :**

.....  
.....

**Fait à :** ..... **Signature de l'archer ou des  
représentants légaux (si archer  
mineur)**

**Le :** .....



Compagnie d'arc de Braine

M. LACOUR Jean-Jacques

Avenue Kennedy

02220 Braine