



Nom du Club : ABB

N° Affiliation du Club : IDF0095019

CD : 95

NOM :

Prénom:

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexe :  F       M

N°Tel :

N°Tel Pere :

N° Tel Mere :

J'ai déjà eu une licence de basket :  OUI       NON

EMAIL :

\_\_\_\_\_