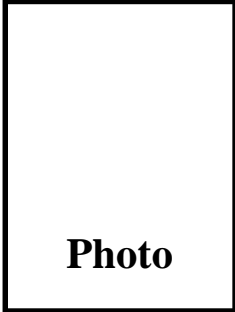




CROC'ROLLER
 65 rue du gros buisson
 93250 VILLEMOMBLE
 Tèl.: 01.49.35.78.89

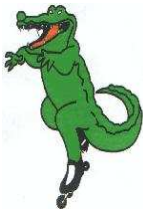


FICHE DE RENSEIGNEMENTS

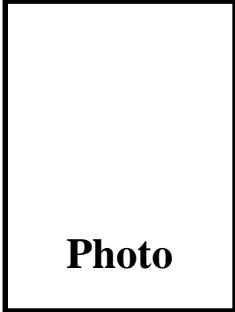
Nom _____
 Prénom _____
 Né(e) le ____/____/____ Profession ou Statut scolaire _____
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Tèl. Domicile _____ Portable _____
 Tèl. Travail _____ Email _____

• Personne(s) à prévenir en cas d'accident
 Nom _____ Tèl. _____
 Nom _____ Tèl. _____

• Docteur
 Nom _____ Date du certificat : ____/____/____



CROC'ROLLER
 65 rue du gros buisson
 93250 VILLEMOMBLE
 Tèl.: 01.49.35.78.89



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom _____
 Prénom _____
 Né(e) le ____/____/____ Profession ou Statut scolaire _____
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Tèl. Domicile _____ Portable _____
 Tèl. Travail _____ Email _____

• Personne(s) à prévenir en cas d'accident
 Nom _____ Tèl. _____
 Nom _____ Tèl. _____

• Docteur
 Nom _____ Date du certificat : ____/____/____