



www.bccan.be

<i>Coller Photo</i>	Cadre réservé au secrétariat :
	<input type="checkbox"/> Homme - <input type="checkbox"/> Femme
	<input type="checkbox"/> Psycho <input type="checkbox"/> U6 <input type="checkbox"/> U7 <input type="checkbox"/> U8 <input type="checkbox"/> U9 <input type="checkbox"/> U10 <input type="checkbox"/> U12 <input type="checkbox"/> U14 <input type="checkbox"/> U16 <input type="checkbox"/> U18 <input type="checkbox"/> U19 <input type="checkbox"/> U21
	<input type="checkbox"/> Provincial - <input type="checkbox"/> AWBB
	<input type="checkbox"/> P3H <input type="checkbox"/> P3H\$ <input type="checkbox"/> P1D <input type="checkbox"/> P1H <input type="checkbox"/> R2D <input type="checkbox"/> R2H <input type="checkbox"/> TD1M

Dossier personnel

**Merci de compléter le présent document et y annexer une photographie au format identité.
Le tout est à remettre au coach, sous enveloppe fermée, avant le premier entraînement de la saison.
Le dossier est à compléter en caractères d'imprimerie. Ce document est confidentiel, les données
reçues sont à l'usage exclusif du BCCA Neufchâteau**

Membre :

Nom : Prénom :
Lieu et date de naissance : Sexe :
Nationalité : Numéro de Registre National :
Adresse :
Téléphone : GSM :
Adresse mail :

Civilement(s) responsable(s) :

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Lien de parenté :
Adresse mail :

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Lien de parenté :
Adresse mail :

Dossier médical :

Nom du médecin traitant : Téléphone :
Allergie(s) :
Maladie(s) à signaler :
Personne(s) à contacter en cas d'urgence + téléphone + lien de parenté :
.....

Signature du (des) civilement responsable(s)	Signature membre
---	-------------------------