Gymnastique Rythmique / Cercle





NOM – Prénom de l'enfant:
Date de naissance : / / Nationalité:
Numéro de licence (à remplir par le CPB GR): 53035.009.
Nom Prénom du parent 1 :
Adresse du parent 1 :
Numéro de téléphone: / / / /
Adresse mail (en majuscules) :
Numéro de téléphone professionnel : / / / / /
Nom Prénom du parent 2 :
Adresse du parent 2 :
Numéro de téléphone: / / / / /
Adresse mail (en majuscules) :
Numéro de téléphone professionnel : / / / / /