

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
SPELEO CAMPUS 2023-2024**

Nom

Prénom

Date de naissance/...../..... **Sexe** Masculin ☐ Féminin ☐

Adresse

Code postal **Ville**

Tel. Fixe **Tel. Mobile**

Mail@.....

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom

Prénom

Tel. Fixe **Tel. Mobile**

Fait à **Le** **Signature**