

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**champs obligatoires*

NOM* :

VILLE ET DÉPARTEMENT
DE RÉSIDENCE* :

PRÉNOM* :

ÂGE* :

ACTIVITÉ :

ADRESSE MAIL :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE* :

COULEUR DE CHEVEUX :

COULEUR DES YEUX :

TAILLE :

POIDS :

SIGNE(S) PARTICULIER(S)

EXPÉRIENCE DE JEU

Amateur·e

Débutant·e

Professionnel·le