



**Pour toute prestation
Merci de faire remplir ce document au client.**

Pour les Mineurs NOM Prénom et date de naissance du responsable légal :

NOM.....

Prénom

Date de Naissance.....

Mail.....(obligatoire)

Adresse Rue..... Numéro.....

Code Postal..... Ville.....

N° Téléphone.....