



## Bulletin de présentation 2024

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_ association : \_\_\_\_\_

M.  Mme.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Pseudo : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Groupe Sanguin : \_\_\_\_\_ (facultatif)

Problèmes médicaux (allergies, asthme, diabète, antécédents cardiaque ...):  
\_\_\_\_\_

### Personne à prévenir en cas d'accident :

M.  Mme.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

### Quel genre de partie préférez-vous :

(Numérotez de 1 à 5, (5 étant le préféré)

(1 étant le moins bien)

- Partie standard (deathmatch)
- Partie standard (attaque défense)
- Partie semi-scénarisée (partie accompagnée d'un scénario)
- Partie scénarisée (scénario précis mais sans rôle définie)
- Rôle-play

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature

Mention " lu et approuvé "

Signer ce document vaut pour acceptation total et sans réserve du règlement intérieur de l'US79: