

1^{er} Rendez-vous le :.....

Fiche de renseignements
- Cabinet de Maître François ROSSEEL -
- Personnes physiques -

Vous :

Nom :

Prénoms :

Né le : __/__/____ **A :**

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Téléphones :

Fixe :

Portable :

Mail :

Enfants :

1^{er} :

Prénom :.....Nom :.....Né le : __/__/____

à :

2^{ème} :

Prénom :.....Nom :.....Né le : __/__/____

à :

3^{ème} :

Prénom :.....Nom :.....Né le : __/__/____

à :

4^{ème} :

Prénom :.....Nom :.....Né le : __/__/____

à :

Votre adversaire :

Nom :.....

Prénoms :.....

Adresse :

Ville :..... CP : _____