

TOI

Nom/Prénom :

Né(e) le :

Hôpital :

Pathologie :

Handicap moteur (fauteuil) oui ☐ non ☐

Nombre de frère(s) et sœur(s) :

Tes réseaux sociaux :



TES PARENTS

Nom :

Adresse :

Profession :

Tél portable :

@ :

Jeux Olympiques, Euro Football, Coupe du monde, Coup d'envoi, Top 14, Ligue 1, Pro A, D.1 Handball, Ligue A Volley, Boxe, Hockey, Natation...



MES SPORTIFS PRÉFÉRÉS :

.....

.....

.....

.....



JE SUIS SUPPORTER DE :



.....

.....

.....

.....

TES RÊVES SPORTS :

.....

.....

.....

.....

.....



AUTRES INTÉRÊTS :

Baptême de l'air,
Ton style musical, artiste préféré...

.....

.....

.....