**BDAC - LISTE DES COEQUIPIERS**

**Référent du projet**

|  |
| --- |
| NOM……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………….  DATE DE NAISSANCE : …………………………………….. AGE : …………… ………………..SEXE : ……………………………  ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  TEL DOMICILE : ……………………………………………… TEL MOBILE \* : …………………………………………………………  CLASSE/FORMATION/FONCTION : ………………………………………………………………………………………………………..  ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL : …………………………………………. LIEU : ………………………….  E-MAIL\*: ………………………………………………………… SITE WEB : ………………………………………………………………. |

**Autres membres de l’équipe**

|  |
| --- |
| NOM……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………….  DATE DE NAISSANCE : …………………………………….. AGE : …………… SEXE : ……………………………………………..  ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  TEL DOMICILE : ……………………………………………… TEL MOBILE \* : …………………………………………………………  CLASSE/FORMATION/FONCTION : ………………………………………………………………………………………………………..  ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL : …………………………………………. LIEU : ………………………….  E-MAIL\*: ………………………………………………………… SITE WEB : ………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| NOM……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………….  DATE DE NAISSANCE : …………………………………….. AGE : …………… SEXE : ……………………………………………..  ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  TEL DOMICILE : ……………………………………………… TEL MOBILE \* : …………………………………………………………  CLASSE/FORMATION/FONCTION : ………………………………………………………………………………………………………..  ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL : …………………………………………. LIEU : ………………………….  E-MAIL\*: ………………………………………………………… SITE WEB : ………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| NOM……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………….  DATE DE NAISSANCE : …………………………………….. AGE : …………… SEXE : ……………………………………………..  ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  TEL DOMICILE : ……………………………………………… TEL MOBILE \* : …………………………………………………………  CLASSE/FORMATION/FONCTION : ………………………………………………………………………………………………………..  ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL : …………………………………………. LIEU : ………………………….  E-MAIL\*: ………………………………………………………… SITE WEB : ………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| NOM……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………….  DATE DE NAISSANCE : …………………………………….. AGE : …………… SEXE : ……………………………………………..  ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  TEL DOMICILE : ……………………………………………… TEL MOBILE \* : …………………………………………………………  CLASSE/FORMATION/FONCTION : ………………………………………………………………………………………………………..  ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL : …………………………………………. LIEU : ………………………….  E-MAIL\*: ………………………………………………………… SITE WEB : ………………………………………………………………. |

*Copiez les fiches si vous avez plus de membres de l’équipe*