DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE CLUB

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : JEUDI 22 OCTOBRE !

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

NOM PRÉNOM : ……...

DATE DE NAISSANCE : …… / …… / ……...

CATÉGORIE : ☐ - 11 ☐ - 13 ☐ - 15 ☐ - 17 ☐ - 18

RESPONSABLE LÉGAL : ……...

ADRESSE : ……

TÉLÉPHONE : ……. / ……. / ……. / ……. / …….

MAIL : ……@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence le jour des stages (si différente) :

NOM PRÉNOM : ……...

TÉLÉPHONE : ……. / ……. / ……. / ……. / …….

LIEN AVEC L'ENFANT : ……...

MÉDECIN TRAITANT : ……

GROUPE SANGUIN : ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O RHÉSUS : ☐ (+) ☐ (-)

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : …. / …….. / …….. / …….. / ……. / ……. / ……..

Préciser, si besoin, les cas particuliers (asthme, allergie, diabète, …) :

……...

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, ……..

Responsable légal de : ……..

☐ Déclare exacts les renseignements reportés sur le dossier. Je certifie avoir pris connaissance de tous les éléments du dossier d'inscription et autorise mon enfant à participer au stage.
☐ J'autorise les responsables du stage à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident pour que mon enfant reçoive les soins médicaux et chirurgicaux adaptés.
Les repas sont fournis par le club et pourront être pris à l'extérieur.
Merci de préciser tout régime alimentaire ou autre spécificité :
……...

Diffusion du droit à l'image : ☐ Autorise ☐ N'autorise pas

Date et signature : ……. / ……. / …….