



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LICENCIÉ

NOM : Prénom : Sexe :

Né(e) le Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Portable :

Courriel :@.....

RESPONSABLES LEGAUX

Nom du père :

Nom de la mère :

Tél :

Tél :

Courriel :

Courriel

INFORMATIONS

Personnes autorisées à prendre mon enfant :

Tél. :

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL

Le licencié a-t-il un traitement permanent ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Personne à contacter en cas d'urgence :

AUTORISATIONS

J'autorise le responsable du club à prendre toute décision nécessaire en cas d'accident

J'autorise que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités du club

DEPLACEMENTS

Je soussigné(e) certifie être en possession du permis de conduire B dont la validité me permet le transport occasionnel de personnes et je m'engage à être assuré(e) pour les personnes transportées

je ne peux pas assurer les déplacements

Je m'engage à signaler tout changement modifiant les informations mentionnées ci-dessus

Le licencié

Le(s)responsable(s) légal(aux)