



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)