



FICHE D'INSCRIPTION ULTIMATE MINEUR

Saison

Identité :

Enfant : Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :

Email : Portable :

Père : Nom : Prénom :

Adresse (si différente) :

Adresse :

Email : Portable :

Mère : Nom : Prénom :

Adresse (si différente) :

Adresse :

Email : Portable :

Nom et Numéro de téléphone d'une personne (parent, voisin, ...) pouvant vous prévenir :

Droit à l'image

J'accepte que des photographies ou des vidéos de mon enfant soient utilisées sur le site des « Tchac Coté d'l'Eau » ou tout autre moyen de communication.

OUI

NON

Santé :

N° Sécurité Sociale sous lequel le jeune est rattaché :

L'enfant a-t-il des allergies ? Si oui, lesquelles :

Observations éventuelles :

Autorisation de soins pour les mineurs (à remplir par une personne exerçant l'autorité parentale)

Je soussigné (e) de

autorise l'accompagnateur désigné par le club d'Ultimate frisbee Tchac Côté de l'Eau à faire pratiquer, pour lui (elle), tous les soins urgents nécessaires en cas de problème de santé lors des activités proposées par le club, à le (la) reprendre à la sortie d'un établissement de soins.

Nom de la personne à prévenir : Téléphone :

Fait à , le

Signature du responsable légal de l'enfant :