



Fiche d'inscription complémentaire

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom/prénoms des représentants légaux :

Adresse :

Tél.

email :

(Communication des évènements, dates des matchs & réunions...)

Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence :

.....

Nom et coordonnées téléphoniques du médecin traitant :

.....

Allergies :

Remarques :

.....

Taille :

Poids :

Autorisation

Je soussigné(e) tuteur légal de

..... autorise - n'autorise pas* les cadres de l'association, en cas

d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant ;

* Barrer la mention inutile

Date :

Signature