



Fiche d'inscription 2024 – 2025*

Cours multisport:- mercredi

10h00 à 11h00

11h00 à 12h00

ETAT CIVIL



NOM : Prénom :

Date de naissance :

RENSEIGNEMENT

Adresse :

Nom et prénom des parents :

Père ;  :  :

Mère ;  :  :

Courriel du représentant légal :

MEDICAL

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Tel :

Nom du médecin traitant : Tel :

Problème médical (allergies):

J'autorise un responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où un accident interviendrait à mon enfant.

AUTORISATION

J'autorise l'association ARMELOIZIRS à mettre en ligne sur son site, dans la presse des photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité du club

Vous pouvez à tout moment interrompre la publication sur simple demande adressée par courriel à armeloizirs@gmail.com

Fait à : Le :

Signature (des parents ou du tuteur légal)