

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

TELEPHONE DOMICILE :

PORTABLE :

PROFESSION PERE :

TÉLÉPHONE :

PROFESSION MERE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL des parents :

✂ _____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e),....., père, mère ou tuteur (1) autorise ma fille à pratiquer la gymnastique au sein de l'association Equilibre Biarritz et à participer aux déplacements exigés par le calendrier des compétitions ou stages (automobilistes bénévoles ou transporteur) et m'engage à ne pas tenir pour responsable le dirigeant ou bénévole qui véhiculerait avec sa voiture personnelle et pour les besoins de l'activité l'enfant cité ci-dessus.

J'autorise tout dirigeant de l'association EQUILIBRE à prendre en mon nom et en cas d'urgence les mesures nécessaires à l'état de santé de l'enfant et en particulier à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche et à pratiquer éventuellement une anesthésie.

Etablissement souhaité :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents) :

..... téléphone :

..... téléphone :

..... téléphone :

..... téléphone :

Fait à le

Signature des parents (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :