



AS NÉNUPHARS

« Association Sportive et culturelle »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... lieu de naissance :

Établissement fréquenté : Classe :

INFORMATIONS PRATIQUES :

Médecin traitant :

Adresse : Code postal :

Groupe sanguin :

Personne à contacter en cas d'accident :

N° de téléphone de cette personne 05900690.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse.....

..... Code postal.....

☎ Domicile : Travail : Portable :

E-mail :@.....

A REMPLIR POUR LES ENFANTS MINEURS

J'autorise mon enfant à quitter seul le terrain après les entrainements.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le terrain après les entrainements.

En cas d'empêchement, j'autorise M^R ou M^{me} à raccompagner mon enfant.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exactes, et m'engage à signaler tous changements dans ma situation familiale ou professionnelle.

FAIT A..... LE.....

Signature du représentant légal

LA SECRÉTAIRE