



FICHE D'INSCRIPTION STAGE 1.

Lundi 22 avril (09h30) au mercredi 24 avril (13h30)

(poussins à benjamins)

NOM / Prénom de l'enfant :..... **Date de naissance :**.....

CLUB TRIATHLON actuel :.....

Personnes à prévenir en cas de problème :

NOM / Prénom / Lien de parenté / Téléphone :.....

NOM / Prénom / Lien de parenté / Téléphone :.....

Nom du médecin traitant / Téléphone :.....

Votre enfant suit-il un traitement médical ?

Si oui le(s)quel(s) et est-ce qu'il a besoin d'une assistance ou est-il en automédication ?

.....
.....

En cas d'urgence, autorisez-vous le responsable du stage à faire pratiquer toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de votre enfant ?

OUI / NON (rayez la mention inutile)

J'autorise le responsable de stage à utiliser les images (photos ou vidéos) prises lors du stage où figure mon enfant dans le cadre de la promotion de la discipline ou pour faire découvrir par ce biais les activités réalisées aux familles sans qu'aucune compensation financière puisse être exigée :

OUI / NON (rayez la mention inutile)

Informations complémentaires :

.....
.....
.....

DATE :.....

Signature des parents.