



FICHE INDIVIDUELLE DE L'ENFANT ÂGÉ DE 14 ANS OU PLUS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

PHOTO
(facultatif)

Pratique d'un autre sport :

Problème de santé éventuel (allergie, asthme, etc...) :

PERSONNE DE CONTACT N°1

Nom et prénom :

Téléphone :

G.S.M. :

E-mail :

PERSONNE DE CONTACT N°2

Nom et prénom :

Téléphone :

G.S.M. :

E-mail :

Je soussigné(e) (parent ou responsable) déclare que
..... est apte à pratiquer la course à pied et prends connaissance que
le club des "Eclatés péruwelziens" décline toute responsabilité en cas d'accident.
En cas de nécessité, je donne également mon accord pour une prise en charge des
premiers soins par une personne formée.

Date :

Signature :