



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES JEUNES

Madame et/ou Monsieur.....

Parent(s) de (Nom + Prénom)

Né(e) le

Adresse

Tél fixe Tél port.

Adresse mail

Autorise(ent) mon enfant

à se rendre et à quitter le local seul(e) oui non

à se rendre à une randonnée en voiture oui non

Autorise(ent) l'accès aux soins en cas d'urgence oui non

Mon enfant est couvert par une assurance
«responsabilité civile» oui non

Problème(s) de santé

Action en cas de crise

Le fait de s'inscrire implique l'acceptation totale et sans restriction du règlement de l'association.

Date

Signature du jeune :

Signature du/des parent(s) :