



## 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) :