COMPLEMENT D'INSCRIPTION JEUNES - AMBAD

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

1) Responsable légal(e) de l'enfant mineur :



□ Père	□ Mère	□ Tuteur		
Nom :		Prénom :		
		Code Postal :		<u>Partie réservée à l'association</u>
		Portable :		
Email				
2) Responsable légal(e) de l'enfant mineur			
□ Père	□ Mère	□ Tuteur		
Nom •		Prénom :		
		Code Postal :		
Téléphone :		Portable :		
Email				
AUTORISATION PA	ARENTALE			
Je soussigné(e) Mme N	Л			
Responsable légal(e) d	e l'enfant mineur			
	e la pratique du Badn onnats UFOLEP exté	ninton au sein de l'AMBAD e erieurs	t lors des	
Autorise	e si besoin, le bureau	ı et les encadrant de l'AMBA	Dà:	

Le faire hospitaliser au centre hospitalier choisi par les pompiers ou le SAMU si nécessaire ;
Faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constaté par

 Autorise le transport en véhicule particulier pour tout déplacement lié à l'activité qu'il exerce.

- Appeler les pompiers, le SAMU ou le médecin de service ;

un médecin.

 Déclare dégager le bureau et les encadrants de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association dont je reconnais avoir eu connaissance. Date et Signature du représentant légal :

COMPLEMENT D'INSCRIPTION JEUNES - AMBAD SUITE



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

	Allergies, précisez :			Partie réservée à		
□ Intolérances médicamenteuses, précisez						
	Asthme	□ Épilepsies	□ Diabète			
	Autres, précisez :					
Αl	JTORISATION DE SO	PRTIE				
		n et Prénom du Responsabl	e légal(e)) :			
□ (je d	autorise mon enfant décharge le club de toutes re					
•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	enfant e Responsable légal(e) devra se ıb pour récupérer son enfant)	présenter au gymnase et			
NC	M :	PRENOM				
A s	ortir librement du gymna	se à la fin de l'entraînement				
Est	informé (e) .					
	•	ssurés de la présence du bu	engagée lorsque les parents ureau et des encadrants à la			
	prévues des entraîı	nements, des tournois et de	drants se limite aux horaires e toutes autres manifestations rmine aux portes des locaux			

Date et Signature du représentant légal :