

U.S.M. MONTARGIS

FICHE DE RENSEIGNEMENT

PHOTO

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : Lieux :

Nationalité :

Avez-vous une mutuelle : OUI ou NON N° de sécurité social :

Tél : Portable :

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEURS POUR LES MINEURS

Je soussigné (Nom, Prénom) :

Agissant en qualité de (Parent/tuteur) :

Autorise mon enfant à la pratique de la boxe anglaise OUI ou NON

EN CAS D'URGENCE

Je donne l'autorisation aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence OUI ou NON

Médecin traitant :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

TRANSPORTS STAGE ET COMPETITIONS

Je donne l'autorisation aux dirigeants de véhiculer mon enfant lors des déplacements pour des stages ou des compétitions de boxe OUI ou NON

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la publication de l'image de mon enfant pour promouvoir le club OUI ou NON

Je soussigné avoir pris connaissance des statuts du club Omnisport et du règlement de la section boxe anglaise.

Le..... SIGNATURE