



## FICHE D'INSCRIPTION

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Noms et adresse des parents ou du représentant légal :

---

---

---

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

*En cas d'accident, le club s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant le maximum d'informations.*

Numéro de téléphone du domicile : \_\_\_\_\_

Numéro de portable du père : \_\_\_\_\_

Numéro de portable de la mère : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : \_\_\_\_\_

*En cas d'urgence, un enfant accidenté est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins et doit aller récupérer l'enfant, un mineur ne pouvant sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

Date du dernier vaccin antitétanique : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre, etc...) :

---

---

---

---