

FICHE D'INSCRIPTION

Saison : 2016/2017

NOM : _____

Prénom : _____

Né (e) le ____/____/____

Catégorie : Loisirs Séniors

Adresse : _____

Code postal : _/_/_/_/_/ Ville : _____

Domicile ____/____/____/____/____

portable ____/____/____/____/____

travail ____/____/____/____/____/____

@ mail _____@_____

Profession _____

Nom employeur _____

Allergie(s) connue(s): _____

Nom du médecin traitant: _____

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant inscrit :

- Autorise les responsables du BRBC à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- Autorise le club à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités et de les diffuser dans l'enceinte des locaux ainsi que dans les journaux et sur le site web du club.

Date :

Signature :