

AUTORISATION ET ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

Je soussigné responsable légal de.....
ou adhérent majeur, m'inscris aux activités cochées ci-dessous.

Adresse :

Tél. domicile (2) Bureau (2).....

Tél portable (2).....E. mail (2).....

autorise mon fils, ma fille, mon pupille (1) : Nom Prénom

Date et lieu de naissance :

à participer aux activités cochées ci-contre.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Je certifie n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique d'une ou de plusieurs de ces activités.
- Allergies :
- Régime alimentaire spécifique :
- l'enfant suit actuellement un traitement ?.....
- Si oui, lequel ?.....

J'accepte

Je n'accepte pas

la diffusion éventuelle de photos prises lors des activités, sur le site du club ou dans la presse.

Le club s'engage à ne diffuser aucune information me concernant à qui que ce soit.

- Je règle la totalité de la somme engagée sur le mois de juillet et m'engage à suivre le règlement du club HANDBALL RANCE FREMUR sur la durée des activités auxquelles je participe.
- Pour tout déplacement en vélo, j'engage à avoir mon propre équipement de sécurité complet selon la législation (Casque, baudrier, ...)
- Pour toute animation extérieure, je m'engage à respecter les consignes de sécurité lors du transport et sur le site de l'activité.
- Je certifie que les renseignements fournis sont complets.

Lu et approuvé

A, le.....

Signature :