

# Haute Moselle Ski Nordique

Fiche d'inscription et de renseignements\* saison 20\_\_ - 20\_\_

\* Lors d'une première inscription, joindre une photo d'identité.

## > LE LICENCIÉ

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Féminine  Masculin

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-Mail : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_

Assurance de responsabilité civile, compagnie : \_\_\_\_\_

**Informations médicales en lien avec les activités du club :** Les allergies aux médicaments, les interventions chirurgicales subies et les traitements en cours, asthme, ventoline : \_\_\_\_\_

## > RESPONSABLES DU LICENCIÉ

1 - NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-Mail : \_\_\_\_\_

2 - NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-Mail : \_\_\_\_\_

N° téléphone fixe domicile-bureau : \_\_\_\_\_

## > AUTORISATIONS de soins, de transport, du tir biathlon et du droit à l'image

Je soussigné : \_\_\_\_\_, responsable du licencié désigné ci-dessus,

autorise les responsables du club Haute Moselle Ski Nordique :

- À lui apporter les soins nécessaires en cas d'urgence, en faisant appel au corps médical.
- À le transporter avec le véhicule du club ou par véhicule particulier.
- L'autorise à pratiquer le tir à la carabine, dans le cadre des activités liées au biathlon.
- Autorise le droit à l'image dans le cadre des activités liées au club : calendrier, presse.

À Le Ménil, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Rubrique réservée au club :*

Lic FFS : \_\_\_\_\_