

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 : _____