

Haute Moselle Ski Nordique

Fiche d'inscription et de renseignements saison 20__-20__

Nom, Prénom de l'enfant

Né le A

Adresse

N° de téléphone fixe

Portable

Nom, Prénom des responsables de l'enfant.

Nous ferons passer les informations concernant les entraînements ou autres au maximum par mail.

Adresse email.....

L'enfant souffre-t-il d'allergie à certains médicaments si oui, lesquels

A-t-il déjà subi des interventions chirurgicales..... Si oui, lesquelles

Autres problèmes médicaux particuliers, soins éventuels à apporter (exemple : asthme, Ventoline).....

N° de sécurité sociale du responsable

Mutuelle :

Assurance responsabilité civile : compagnie

En cas d'accident, il sera fait appel au SAMU ou au médecin

Autorisation de soins, autorisation de tir à la carabine pour le biathlon, autorisation de transport.

Je soussigné(e),

responsable de l'enfant

autorise les responsables du club HMSN :

- à faire soigner mon enfant en cas d'urgence, à pratiquer le tir à la carabine dans le cadre des entraînements au biathlon.
- à être transporté par véhicule particulier ou véhicule du club par les membres de l'encadrement ou par des tiers.

A le Ménil, le Signature