

ECOLE DE CYCLOTOURISME - FICHE D'INSCRIPTION

Autorisation Parentale

Je soussignée (1)

demeurant (2)

Téléphone personnel

Téléphone portable

Adresse messagerie :

autorise le jeune (3)

né(e) le :

*à participer aux activités organisées par le club l'Union Cycliste et Pédestre Londaise , dont le siège se situe à **Maison des Associations Place Allègre 83250 LA LONDE**, sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président (adulte expérimenté, animateur, initiateur, moniteur) et dans le respect de la réglementation en vigueur.*

En aucun cas l'enfant pratiquera les activités seul.

Je soussigné (1)

mère,

*autorise **Mr.LAROSE Hubert**, président du club l' Union Cycliste et Pédestre Londaise ou ses délégués responsables de l'école de Cyclotourisme à prendre toute décision concernant les soins d'urgence l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant (3)*

lors des activités organisées par le club

Renseignements concernant l'enfant

Groupe sanguin :

Date du dernier rappel antitétanique :

Souffrez-vous de :

Traitement actuel

Traitement d'urgence

Lequel :

Lequel :

Enurésie :

Tétanie :

Asthme :

Hémophilie :

Epilepsie :

Diabète :

Autres :

Allergies

Lesquelles :

Traitement d'urgence :

alimentaires

médicamenteuses

pollen, abeilles

Intolérance

Lesquelles :

Traitement d'urgence :

aux aliments

aux médicaments

Nom du Médecin traitant:

Dr

Téléphone : 04 94

Adresse

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, m'engage à signaler toute modifications concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter le règlement intérieur de l'école cyclo en vigueur au club de l'Union Cycliste de La Londe.

J'autorise le club à photographier mon enfant dans le cadre de ses activités et à publier ces photos sur son site internet et documents édités par l'association :

OUI NON

Fait à La Londe , le / / 2017

Signature

(1) Nom,prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal

(2) Adresse complète du père,de la mère ou du tuteur légal

(3) Nom et prénom de l'enfant