

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 Charles Camoin - 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 :

Traitements actuel

Traitements d'urgence

Lequel :

Lequel :

Enurésie :

Tétanie :

Asthme :

Hémophilie :

Epilepsie :

Diabète :

Autres :

Allergies

Lesquelles :

Traitements d'urgence :

alimentaires

médicamenteuses

pollen, abeilles

Intolérance

Lesquelles :

Traitements 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 / /

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