



ORIGINZ 2.1



FICHE MINEUR

(Merci de remplir TOUS les champs)

Nom :.....
Prénom :.....
Date et lieu de naissance :.....

Nom du tuteur légal du mineur

Père :.....
Mère :.....
Adresse :.....
.....Portable :.. ..

Personne à joindre en cas d'urgence :.....
Coordonnées :.....

Nom et coordonnées du médecin traitant :.....
Coordonnées :.....

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)....., tuteur légal de l'enfant sus nommé déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et autorise les responsables d'Originz 2.1 à souscrire sa licence fédérale.

J'autorise mon enfant à participer aux activités du club ORIGINZ 2.1 : entraînement, stages, compétitions dans les salles où se déroulera l'ensemble de ces manifestations durant la saison 2016/2017.

Je donne mon consentement, sans aucun recours contre Originz 2.1, pour que mon enfant se déplace par tous les moyens de locomotion nécessaires pour se rendre aux manifestations (dans le respect de la sécurité). Pour les entraînements, stages et compétitions, j'autorise les responsables de Originz 2.1 à prendre toute décision qu'ils jugeraient opportune pour garantir la sécurité de mon enfant.

*Date & signature
(précédées de la mention « Lu et approuvé »)*