



SECTION COURSE A PIED ENFANTS
Entraînement le mercredi de 17 h 30 à 18 h 30

Inscription non remboursable 15 euros 1/09-31/08

Nom :
Prénom :
Sexe
Date de Naissance
Adresse
Code postal
Ville
N° de téléphone: fixe
N° de téléphone portable
Adresse électronique :
N° de licence : **loisir compétition club**
Règlement chèque espèce
Taille débardeur

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE datant de moins de 1 mois au jour de l'inscription

La cotisation annuelle n'inclut pas l'assurance pour les dommages corporels pouvant être occasionnés durant les séances.
Merci de bien vouloir vous rapprocher de votre assurance personnelle.
Les enfants doivent être équipé d'une tenue pour la pratique de la course à pied et de l'eau pour se désaltérer.
Pour les enfants de moins de 8 ans présence des parents obligatoire
Pour les autres les enfants doivent être récupéré à la fin de la séance dans le cas contraire veuillez signer l'autorisation en fin de page.

Lu et approuvé Date Signature

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT POUR LES MINEURS – SAISON 2016/2017

Je soussigné (nom, prénom, qualité)

Responsable légal de (nom, prénom)

Autorise en cas d'accident, par la présente :

- Le responsable de l'Association Sportive d'Estrées les Crécy en charge de l'enfant au moment de l'accident à prendre toutes les mesures nécessaires et notamment à demander son admission en établissement de soin,
- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Informations Complémentaires

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :

Nom, Prénom :

Téléphone (portable et fixe si possible) :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom, Prénom :Téléphone :

Numéro de sécurité sociale :Date dernier rappel vaccin anti-tétanique :

Allergies :

Problèmes de santé ou traitements en cours :

Date et signature du représentant légal :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison après la séance d'entraînement

Date et signature du représentant légal :