

FICHE D'INSCRIPTION

POSEIDON BEACH CLUB



ENFANT(S) :

Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Allergies			
Formule Club			
Formule Natation			

COORDONNÉES :

Responsable légal :	
Téléphone 1 :	Autorisation photo : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Téléphone 2 :	Autorisation internet : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Email :	
Adresse principale :	
Adresse vacances :	

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) _____ père/mère/représentant/tuteur
légal de l'enfant ci-dessus dénommé, autorise Mr. et Mme. _____
à venir chercher mon enfant à la fin des activités aux horaires affichés.

Santé : Je déclare que notre enfant ne fait l'objet d'aucune contre indication médicale à la
pratique de la natation ou d'activités physiques. J'autorise en cas d'urgence, le personnel du
club de plage à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de notre enfant
(hospitalisation ...).

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »