

SAISON 2015

ENF	NL	NCE
-----	----	-----

Entourer la section choisie

FICHE D'ETAT CIVIL

LE NAGEUR :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

N° portable :

Adresse mail :

LES PARENTS *1(père) *2(mère):

Adresse(s) :

*1.....

*2.....

Adresse(s) mail :

*1.....

*2.....

N° téléphone :

N° portables : *1.....

: *2.....

Le bonnet du club est au tarif de 6,50€

Le T-shirt du club est proposé au tarif de 12 €

*

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation parentale d'intervention chirurgicale

Sous réserve d'en être préalablement informés ou les personnes désignées ci-dessous :

Nous soussignés représentants légaux:

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant :

Fait à, le

Signature