

# FICHE D'INFORMATIONS



ENFANT	
NOM	
PRENOM	
Date de naissance	
ADRESSE	
VILLE	
TELEPHONE	
EMAIL	
Problème de santé particulier (asthme, allergie, diabète,...)	

PARENT 1	
NOM	
PRENOM	
TELEPHONE	
EMAIL	
PARENT 2	
NOM	
PRENOM	
TELEPHONE	
EMAIL	

# AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant ....., autorise sa participation aux entraînements de triathlon. Je reconnais avoir pris connaissance de la charte de l'école de triathlon et m'engage à la respecter. Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

J'autorise que le club utilise son image pour tout support destiné à la promotion des activités du club :

- |   |           |
|---|-----------|
| → Site internet du club :                                     | OUI - NON |
| → Page facebook du club :                                     | OUI - NON |
| → Documents écrits du club (flyers, panneau d'affichage, ...) | OUI - NON |

J'autorise/n'autorise pas , mon fils/ma fille, à rentrer seul(e) après les entraînements (*rayer les mentions inutiles*)

Fait à ....., le .....

Signature (des parents ou tuteur légal pour les mineurs)