ENFANT

Nom :
Prénom :

Adresse : _____

_____

Localité : _____

Code postal : _____

Né(e) le : _____ à _____ Nationalité _____

Téléphone : Portable Mère : _____

Portable Père : _____

Portable Domicile : _____

Email de contact : _____

Profession père: _____ Profession mère : _____

Assurance obligatoire : Option p (sans assurance) ☐

Option 0 (RC +IA) ☐

Option + (garanties sup.) ☐

Cochez l'option souscrite (voir notice)
Par défaut l'option 0 sera choisie.

Droit à l'image : Oui ☐ Non ☐ , si pas de réponse le choix sera « OUI »

Médecin traitant : Docteur : _____ Numéro d'ordre : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, lien de parentalité, téléphone) :

_____

_____

_____

CATEGORIE

EVEIL	2021-2022
M7	2020
M9	2018/2019
M11	2016/2017
M13	2014/2015
M15	2012/2013
M17	2010/2011

LATERALISATION
Droitier

Gaucher

RETOUR PIECES
Attestation Questionnaire de Santé

COTISATION

Intégrale

Fractionnement

Pass sport :

Pass Région :

Caution matériel

Chèque (100 €)

Afin de pouvoir partagez les informations plus rapidement (Annulation de cours, résultat de compétition, covoiturage, organisation de déplacement, …),
Acceptez vous d'être rajouté dans un groupe « WHATSAPP » correspondant au groupe d'entrainement de votre enfant :
OUI ☐ NON ☐ , si pas de réponse le choix sera «NON ».
Merci de préciser le(s) numéro(s) à utiliser: Père, Mère, Autre lien de parenté.

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) (Nom & prénom).....,
agissant en qualité de (père, mère ou tuteur légal) *de* (Nom & prénom de l'enfant).....
autorise mon fils ou ma fille (barrer la mention inutile) *à pratiquer l'escrime à La Lame de Bergoïata et à effectuer des déplacements dans le cadre des compétitions d'escrime.*
En cas d'accident et dans l'intérêt de l'enfant, j'autorise le Maître d'Armes à faire pratiquer tout soin ou toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence.

Observations particulières (allergies,) :

Dans le cadre de la RGPD *(protection des données) : "Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge, et peuvent être transmises à des outils numériques facilitant la vie du licencié dans le cadre de l'activité Escrime. Conformément au Droit européen N° 2016/679, applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès , d'opposition, et de rectification des données.*
***J'ai compris et j'accepte le partage des données dans le cadre strictement prévu par la loi.*"**

Fait à : **le :** **signature :**