



FICHE LICENCIE

Catégorie Fonction

IDENTITE

N° licence
Nom Prénom
Date de naissance N° Sécurité Sociale
Adresse Nom de l'assurance
Code Postal Ville N° Resp. civile
Téléphone Fixe Téléphone Portable
Adresse email

Responsable légal (Cocher la case correspondante) A remplir uniquement pour les mineurs

Père	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Mère	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tél.	<input type="text"/>		Tél.	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>		Adresse	<input type="text"/>	

Santé

Médecin traitant Personne à prévenir
Tél. Tél.
Observations (Allergies, Alimentation...)

AUTORISATION / DECLARATION

Si vous êtes mineur

Je soussigné (père, mère ou tuteur)

Nom :
Prénom :

autorise ou déclare pour la saison 2014/2015 :

- mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'A.S.S.A.
- que mon enfant est à jour de ses vaccinations
- l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé et si besoin, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale
- le club à utiliser toutes images de mon enfant (photos et vidéos) prises dans le cadre des activités du club sans compensation

Signature du représentant légal (précédé de la mention "Lu et approuvé")

Si vous êtes majeur

Je soussigné

Nom :
Prénom :

autorise ou déclare pour la saison 2014/2015 :

- l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé et si besoin, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale
- que je suis à jour de mes vaccinations
- le club à utiliser toutes mes images (photos et vidéos) prises dans le cadre des activités du club sans compensation

Signature (précédé de la mention "Lu et approuvé")