

FORMATION AMFPC 2021 FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

(à remplir après avoir lu la fiche d'information!)

FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM, Prénom:
Date de naissance:
Club:
Numéro de licence:
Adresse complète:
N° téléphone :
E-mail :

NOM, Prénom et coordonnées du tuteur pédagogique de formation :

.....

Renseignements complémentaires

- Autorisation d'utilisation de l'image à des fins pédagogiques oui non
(Pour archives CDCK17, sites internet, promotion de l'activité, ...)

- Suivi d'un traitement médical? oui non
(si oui, joindre une ordonnance récente et la liste des médicaments correspondants)

- Sujet aux allergies? oui non
(si oui, quelles en sont les causes et les conduites à tenir.)

- Régime alimentaire particulier? oui non
(si oui, lesquels?)

- Recommandations utiles:
.....
.....
.....

Pour les mineurs

Autorisation parentale

Je soussigné(e) en qualité de parent (tuteur), autorise mon enfant à participer à la formation AMFPC 2021, et autorise les responsables de la formation à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales nécessaires sur un accident lui survenant au cours de la formation.

Personne à prévenir en cas d'accident:

NOM, Prénom:.....

N° de tél.:.....

Fait à, le

Signature: