

FORMATION AMFPC 2022 FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

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

FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM, Prénom:	<input type="text"/>
Date de naissance:	<input type="text"/>
Club:	<input type="text"/>
Numéro de licence:	<input type="text"/>
Adresse complète:	<input type="text"/>
N° téléphone :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>

NOM, Prénom, mail et numéro de téléphone 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 2022, 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:	<input type="text"/>
N° de tél.:	<input type="text"/>

Fait à , le

Signature: