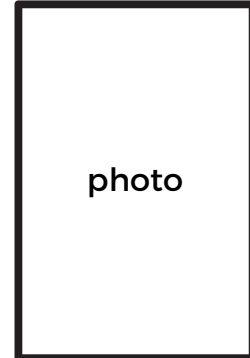


Fiche d'Inscription

CAMP ABC 2024
GÈME EDITION

Informations joueur

Nom :
Prénom :
Sexe : masculin féminin
Date de naissance :/...../.....
Catégorie : U13 U15 U17 (à entourer)
Adresse :
Code postal et ville :
Téléphone portable :/...../...../.....



En cas d'urgence, contacter :

contact 1 :
Téléphone potable :/...../...../.....
Adresse :
Code postal : Ville :

contact 2 :
Téléphone potable :/...../...../.....
Adresse :
Code postal : Ville :

Règlement (200€)

- Chèque (paiement en 3 fois possible) à l'ordre de l'Avirons Basket Club
- Espèces

Si vous souhaitez inscrire plusieurs enfants, merci de remplir une fiche pour chacun d'eux.

FICHE SANITAIRE

1. Enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : masculin féminin

2. Vaccinations

diphtérie : oui non date :

tétanos : oui non date :

poliomyélite : oui non date :

ou dt polio : oui non date :

ou tetracoq : oui non date :

hépatite B : oui non

rubéole oreillons rougeole : oui non

coqueluche : oui non

BCG : oui non

autres (préciser) : oui non

3. Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

.....

A-t-il déjà eu les maladies suivantes (à entourer) ?

rubéole varicelle angine rhumatisme articulaire

coqueluche otite rougeole oreillons

L'enfant a-t-il une allergie ?

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

.....

Je soussigné(e) Madame / Monsieur

parent de

Autorise le responsable du camp à prendre toutes les décisions médicales urgentes concernant la santé de mon enfant, et certifie qu'il est assuré.

Date :

Signature :



A JOINDRE avec L'INSCRIPTION

- Règlement possible en 1, 2 ou 3 chèques à l'ordre de l'Avirons Basket Club

En cas désistement (même pour raison médicale), 50€ de frais d'inscription seront retenus

- Une photo d'identité (scotcher ou intégrer au bulletin d'inscription)
- Une photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille
- une photocopie de la licence ou un certificat médical datant de moins de 6 mois
- La fiche sanitaire de liaison

Dossier d'inscription à remettre sous enveloppe avec les nom et prénom du joueur ou par mail : avironsbasketclub@gmail.com

Pour toutes questions : 06 93 86 26 07

Si vous souhaitez inscrire plusieurs enfants, merci de remplir une fiche pour chacun d'eux.

