



Fiche de renseignement de l'adhérent(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Sexe : Masculin Féminin

Nationalité : Français Etranger

Adresse :

Code postal : [][][][][][]

Ville :

N° tel domicile : [][][][][][][][][][][][]

Mobile : [][][][][][][][][][][][]

Adresse courriel :@.....

➤ ➤ Informations concernant l'adhérent :

L'adhérent est-il sujet à l'asthme : oui non

Est-il allergique à certains médicaments : oui non

Si oui, lesquels :

Observations (santé, port des lunettes, de lentilles, prothèses auditives, dentaire, etc....)

.....

➤ Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Téléphone	Mobile	Lien de parenté

J'atteste être informé que le club de Montmagny Sports Badminton peut être amené à utiliser des photographies lors de manifestations.

Pour les enfants mineurs

➤ Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : [][][][][][]

Ville :

N° tel domicile : [][][][][][][][][][][][]

Mobile : [][][][][][][][][][][][]

N°bureau [][][][][][][][][][][]

Adresse courriel :@.....

➤ Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant mineur en dehors du responsable légal :

Nom	Prénom	Téléphone	Mobile	Lien de parenté

Je certifie l'exactitude de ces informations

Fait à Date :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal