



# BOUXIERES EVASION

## Fiche d'inscription saison 2019/2020

### Adhérent mineur

PREMIERE ADHESION       oui       non  
RENOUVELLEMENT       oui       non

#### ADHERENT :

NOM : ..... Date de Naissance : .....

PRENOM : ..... Licence UFOLEP n° : .....

..... Date du certificat médical .....

Adresse : .....

**PHOTO  
d'IDENTITE**

N° de téléphone : .....

E-mail (en CAPITALES) : .....

#### REPRESENTANT LEGAL :

NOM / PRENOM .....

Adresse (si différente) .....

N° de téléphone :

Merci d'indiquer un ou deux numéros de téléphone portable permettant de vous contacter en cas d'incident ou d'accident pendant la séance de l'école VTT

N° 1..... N° 2.....

Votre enfant demande-t-il une surveillance particulière ? (allergie, asthme...). Si oui, préciser laquelle :

.....  
.....  
**J'autorise** les responsables de l'Association "Bouxières Evasion" à prendre toutes dispositions en cas d'accident et d'intervention chirurgicale urgente si le représentant légal est non joignable.

**J'autorise** les animateurs de "Bouxières Evasion" à véhiculer mon enfant dans le cadre des activités de l'Association.

Afin de promouvoir les actions de l'Association BE, **j'autorise** les responsables à prendre films et/ou photos de mon enfant dans le cadre des activités du club et à les diffuser. En cas de désaccord, merci d'en informer le Président de l'Association par courrier.

Fait à .....  
le .....

Signature du représentant légal