

Chez Mr Allegranti Marc  
3126 rte des Boussages  
74490 Onnion.

Le Membre :		
Nom :		
Prénom :		
Date de Naissance :		
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Tel Domicile :	Mobile :	Travail :
@ E-mail :		
N° de Licence :		
Catégorie de Licence :		
Catégorie :		
Carte MRA :	Oui <input type="checkbox"/> N° :	Non <input type="checkbox"/>

Pour les Mineurs (Responsable légal : père, mère ...) :		
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Tel Père Domicile :	Mobile :	Travail :
Tel Mère Domicile :	Mobile :	Travail :
@ E-mail :		
Renseignements concernant la santé du mineur (allergies, asthme ...) :		
Prend-il des médicaments :	Oui <input type="checkbox"/> Lesquels :	Non <input type="checkbox"/>
Dans ce cas nous vous prions de fournir une ordonnance et le médicament à prendre en cas de besoin à un membre de l'encadrement.		

## Fiche d'inscription Miribike

Année 2019

En cas d'accident, j'autorise que mon enfant soit hospitalisé à l'établissement le plus proche et qu'il subisse les soins appropriés. Je m'engage à régler le montant des frais occasionnés lors de l'accident.  
Oui  Non

### Autres Renseignements :

**Personne supplémentaire à Contacter en cas de Problème :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Tel Domicile :**

**Mobile :**

**Travail :**

Acceptez-vous que des photos de vous ou de votre enfant soient prises et figurent sur notre site Internet ou différent supports publicitaires du club (Flyers, Brochures, ...) :

Oui  Non

Acceptez-vous qu'un membre de l'encadrement vous prenne vous ou votre enfant en charge pour le transport ?

Oui  Non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

Fait à,

Le Membre

Le,

Le Responsable légal (pour mineur)