



Fiche renseignement athlète Gaillard (majeur).

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse Mail :

Portable : / / / /

N Sécurité social :

Photo

Contact d'urgence (Nom, prénom, lien, tel) :

Quelque chose à signaler (allergie, régime alimentaire ...)

Autorisations :

Transport	Autorise l'ensemble du club à me transporter lors d'animations, compétitions, sorties en transport collectif ou personnel.	
Santé	Autorise l'association WhiteFox, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu, y compris mon transfert vers l'hôpital le plus proche.	
Règlement	Atteste sur l'honneur avoir lu le règlement intérieur et m'engage à l'appliquer et le respecter.	
Droit à l'image	Autorise l'association WhiteFox, à utiliser mon image filmée ou photographiée et le son, sur les supports de communication choisis par l'association et sans contrepartie financière. Cette autorisation est valable pour une durée éternelle.	

Fait à

Le

Signature de l'athlète :