Stages sportifs – Août 2025

Feuille de renseignement

## Coordonnées de l’enfant

Nom et prénom : ………………………………………………………………………………

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Adresse : Rue : ……………………………………………………………………… No /bte: ………..……

 CP : …… Commune : ………………………………………………………………………

## Coordonnées des parents

Parent 1 : ………………………………………………………………………………

Tel : ………………………………… GSM : …………………………………

Mail : ………………………….………………

Parent 2 : ………………………………………………………………………………

Tel : ………………………………… GSM : …………………………………

Mail : ……………………….…………………

## Personnes de contact en cas d’urgence (si pas parents)

Contact 1 : ………………………………………………………………………………

Tel : ………………………………… GSM : …………………………………

Contact 2 : ………………………………………………………………………………

Tel : ………………………………… GSM : …………………………………

## Renseignements médicaux de l’enfant

Nom du médecin traitant : …………………………………………………………………………

Tél / GSM: …………………………………

Etat de santé (particularités):

……………………………………….…………..…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………..…..………………………….………………………………………………………………………..