

FICHE D'INSCRIPTION (stage Isneauville)

Nom..... Prénom

Date de naissance : Sexe

Numéro de licence : Catégorie :

Adresse

Code Postal Ville

N° de Téléphone :

Club

J'autorise

Je n'autorise pas

} Les responsables du stage à faire pratiquer toute anesthésie ou toute intervention
Chirurgicale qu'il jugera indispensable en cas d'urgence.

Contre-indication médicale éventuelle :

A..... le

Signature des parents

FICHE D'INSCRIPTION (stage Isneauville)

Nom..... Prénom

Date de naissance : Sexe

Numéro de licence : Catégorie :

Adresse

Code Postal Ville

N° de Téléphone :

Club

J'autorise

Je n'autorise pas

} Les responsables du stage à faire pratiquer toute anesthésie ou toute intervention
Chirurgicale qu'il jugera indispensable en cas d'urgence.

Contre-indication médicale éventuelle :

A..... le

Signature des parents