



**1ERE COMPAGNIE DES ARCHERS
VIERZONNAIS**

13 Rue Blaise Pascal
18 100 VIERZON

FICHE D'INSCRIPTION MINEURS

ENFANT :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Localité :

PARENTS - RESPONSABLE LEGAL :

Nom du père : Nom de la mère :
Prénom : Prénom :
Adresse : Adresse :
Localité : Localité :
Tél. Domicile : Tél. Domicile :
Tél. Travail : Tél. Travail :
Tél. Portable : Tél Portable :
E-mail : E-mail :

L'ENFANT EST - IL AUTORISE A RENTRER SEUL :

A l'issue des entraînements ? Oui NON
A l'issue des compétitions ? Oui NON

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT :

(les parents se citeront également)

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Nom : Prénom : Lien de parenté :
Nom : Prénom : Lien de parenté :
Nom : Prénom : Lien de parenté :

Occasionnellement, les personnes que vous n'avez pas nommées seront munies de votre autorisation écrite.

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom : Prénom : Tél. :
Portable :

EN CAS D'URGENCE, APPEL AU 18



1ERE COMPAGNIE DES ARCHERS
VIERZONNAIS

13 Rue Blaise Pascal
18 100 VIERZON

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Localité :

Téléphone domicile :

Téléphone bureau :

Téléphone portable :

Email :