|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **NOM et prénom (de l’enfant) :** ……………………………………………………………………………………………..………..  **Date de naissance :** …………………………………………………………………………………………………………………………  **Je souhaite avoir une facture pour mon CE :**   * **Oui** * **Non** | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **ENFANT** | **PERE** | **MERE** | | **Adresse domicile** |  |  |  | | **Adresse professionnelle** |  |  |  | | **Adresse mail** |  |  |  | | **Téléphone portable** |  |  |  | | **Téléphone professionnel** |  |  |  | | **Téléphone domicile** |  |  |  | |  |  | |  | |
| \* souligner l'adresse mail où les informations seront envoyées (entraînements, compétitions …) | | | | | |
| **Autorisation parentale** |  | |  | |  |
| Je soussigné, …………………………………………. en tant que père/mère, autorise mon enfant………………………………………. | | | | | |
| à être inscrit au club de triathlon pendant la saison 2019 /2020 | | | | |  |
|  |  | |  | |  |
| **L’adhésion au club vaut acceptation du règlement intérieur** | | | | |  |