FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remettre au secrétariat

NOM + PRENOM de l'enfant : ……..

Lieu et date de naissance : …….……..

Adresse : rue : …… n° ……..

code postal : ……. Commune : ……..……..

Téléphone : privé : …… Gsm : ……..

bureau …….

Adresse électronique : ……@ ….…….

Ecole fréquentée : ……..

Nom du professeur de gymnastique : ……..

Profession du père : …… de la Mère : …….

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, ……, père ❶, mère ❶, tuteur ❶, autorise mon fils ❶, ma fille ❶, …… à pratiquer l'athlétisme dans le cadre de l'école d'athlétisme du Cercle Athlétique du Brabant Wallon (CABW) et m'engage à ce que mon enfant suive régulièrement les entrainements.

☐ Mon, enfant participera aux entrainements dans un but d'épanouissements

☐ Mon, enfant participera, dans la mesure du possible, aux compétitions proposées.

Fait à ……, le ……

Signature : ……

❶ : Biffer les mentions inutiles