



# Fiche d'inscription stage de tir à l'arc

du 29 octobre au 1<sup>er</sup> novembre 2018  
à Boyardville.

Jeune	
Nom :	Prénom :
Né le :	A :
Adresse :	
Téléphone :	Mail :
Club :	N° de licence :
Niveau :	Entraîneur :
Palmarès :	

Renseignements Parents ou responsable légal	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Mail :

Renseignements administratifs
Caisse de Sécurité sociale :
N° de SS du jeune :
Mutuelle :
N° de mutualiste :
Assurance couvrant le jeune :

Fiche sanitaire de liaison			
Vaccinations			
BCG		BCG (Rappel)	
Antipoliomélitique		Antidiphthérique	
Antitétanique		Anticoquelucheuse	
Antirubéolique		Antityphoparatyroïdique	
Autres vaccins		Tests tuberculiques	
Renseignements médicaux (Entourer les maladies que l'enfant a déjà eu)			
Rubéole	Coqueluche	Varicelle	Otite
Angine	Rougeole	Rhumatismes	Oreillons
Scarlatine	Autres :		

<b>Difficultés de santé à signaler (allergie, traitement médicaux)/recommandations :</b>
Nom du médecin traitant :
Tel :

Je soussigné(e) ..... responsable du jeune ....., l'autorise à participer au stage de préparation à la saison salle organisé par le comité départemental de tir à l'arc du 29 octobre au 1<sup>er</sup> novembre 2018. J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures médicales rendues nécessaires par l'état du jeune (hospitalisation, interventions chirurgicales).

Fait le

Signature des parents ou responsable légaux

A