



Réservé à l'association :

Dossier Complet ☐
Dossier réglé ☐

CM ☐ ASS ☐
ENV ☐ PHO ☐

URKIROLAK PARKOUR

Nom & prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe & école :

Nom & prénom de la mère :

Adresse & ville :

Mail :

Nom & prénom du père :

Adresse & ville :

Mail :

N° de Téléphone des parents :

Personnes & Numéros de téléphone à contacter en cas d'urgence :

Allergies, Restrictions médicales, autres :

Autorisez-vous votre enfant à être pris en photo par l'association ? Que les photos soient mises sur le site du club ?

OUI ☐ NON ☐

Vous, Père, Mère ou tuteur légal de l'enfant, vous engagez à nous fournir dans les jours qui suivent le certificat médical d'aptitude à la pratique du parkour, l'attestation d'assurance extrascolaire, 1 photo et 4 enveloppes timbrées à votre adresse.

A défaut, le club devra prendre des mesures afin de préserver la sécurité de votre enfant.

« LU & APPROUVE », DATE ET SIGNATURE :