

# Formulaire d'inscription à une activité sportive

## ASBL MOVE

Nom de l'activité : .....

### **Informations de l'enfant :**

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....
- Adresse : .....

### **Informations du parent / responsable légal :**

- Nom et prénom du parent : .....
- Téléphone : .....
- Adresse e-mail : .....

### **Santé et particularités :**

*(Ces informations resteront confidentielles et permettent d'assurer la sécurité de votre enfant.)*

- Allergies : .....
- Problèmes médicaux / remarques : .....

### **Autorisation :**

Je soussigné(e) ....., autorise mon enfant à participer à l'activité sportive organisée par l'ASBL MOVE.  
Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Date : .../ ..../ .....

Signature : .....

