

Formulaire d'inscription à une activité sportive

ASBL MOVE

Nom de l'activité :

Lieu :

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 :

