Sport Nature Aventure

ACTIVITES AEREES - ETE 2009

Bulletin d'inscription : Semaine Numéro ….. du ……..au …….

Merci de remplir les rubriques ci-dessous complètement et lisiblement. Ces informations sont importantes pour assurer la sécurité de votre enfant et pour pouvoir vous joindre rapidement en cas de problème.

Représentant légal inscrivant son enfant :

Nom..... Prénom.....

Adresse..... No postal.....Localité.....

Tél. privé..... Tél. prof.....Tel Mobile .....

E-mail ……

Nom de l'enfant :

Nom.....Prénom.....

Ecole fréquentée.....Degré.....Date de naissance……..

En cas d'absence des parents durant la journée, veuillez nous indiquer la personne à avertir en cas d'urgence.

Nom et prénom..... Tél. privé.....Tél. prof.....

Adresse.....No postal.....Localité.....

Maladie, intervention chirurgicale ou autre pouvant intéresser la Direction

.....

Allergies :

à des médicaments (lesquels).....

à des aliments (lesquels).....

à d'autres produits (lesquels).....

Recommandations et remarques diverses.....

Vaccins : Tétanos / Vaccin effectué durant ces 5 dernières années	oui	non
Votre enfant doit-il prendre des médicaments	oui	non
Votre enfant doit-il recevoir des soins particuliers	oui	non

Si oui lesquels (périodicités ?).....

Nom de l'Assurance maladie/accident.....

Nom de l'Assurance RC privée.....

Date : …….. Signature du représentant légal : …….

Ces informations restent strictement confidentielles, seuls les responsables et moniteurs des activités en ont connaissances.
Nous retourner ce bulletin d'inscription remplis au stylo, daté et signé par courrier ou fax au 022 784 08 20, merci.

Association *Sport Nature Aventure*
Ch. des Marais 52 – 1255 Veyrier – Genève / Tél. : 022 784 08 48 – Fax : 022 784 08 20
www.sportnatureaventure.ch – E-mail : info@sportnatureaventure.ch
CCP – 17238755-5