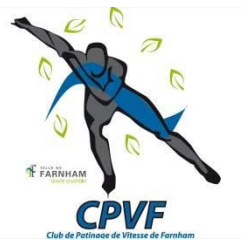


CLUB DE PATINAGE DE VITESSE DE FARNHAM



Fiche d'inscription

Saison _____

INFORMATIONS PERSONNELLES DU JEUNE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro tél : _____ Date de naissance : _____

Sexe : Masculin Féminin

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration carte : _____

Poids : _____ kg lbs

Grandeur: _____ cm pouces

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nom du père : _____

Adresse (si différente) : _____

Adresse courriel : _____

Numéro domicile : _____

Numéro cellulaire : _____

Nom de la mère : _____

Adresse (si différente) : _____

Adresse courriel : _____

Numéro domicile : _____

Numéro cellulaire : _____

INFORMATIONS MÉDICALES DU JEUNE

Antécédent de commotion cérébrale : oui non

Si oui, précisez : _____

Maladies cardiaques connues : oui non

Si oui, précisez : _____

Autres problèmes de santé connus/ allergies : oui non

Si oui, précisez : _____

RÉFÉRENCE EN CAS D'URGENCE

Nom : _____

Numéro domicile : _____

Numéro cellulaire : _____

Lien avec l'enfant : _____

Je _____, autorise le CPVF à contactez la référence en cas d'urgence si les deux parents ne sont pas disponibles. De plus, en cas de problèmes majeurs ou d'accidents graves, j'autorise le CPVF à contactez les services d'urgences (911), à effectuer les manœuvres d'urgences sur le jeune ainsi que le transport en ambulances si nécessaire.

CONSETEMENT DU PARENT

J'accepte que les photos et vidéos pris de mon enfant lors d'activités du CPVF ou lors de compétitions apparaissent sur plate-forme de communication du CPVF ou soient utilisées à des fins publicitaires

Oui Non

CODE D'ÉTHIQUE

Un code d'éthique des parents et/ou patineurs a été remis.

Oui Non

J'ai pris connaissance et j'accepte les modalités d'inscription et les autres clauses mentionnées par le club.

Signature

Nom en lettre moulé

Date

Espace réservé au responsable du CPVF

Représentant du CPVF : _____

Date : _____

Lieu : _____