


Comité Départemental BADMINTON du FINISTÈRE 	GdC	<h2>Guide du Comité</h2> <h3>Fiche d'inscription CDE Saison 2022 - 2023</h3>	Mise à Jour: 30-08-2022 Entrée en vigueur: 01-09-2021 Validité: permanente

NOM : Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : CODE POSTAL : LOCALITE :

Tél. Domicile :
Tél. portable 1 :
Tél. portable 2 : (si nécessaire)

EMAIL 1 : EMAIL 2 (si nécessaire) :

CLUB : CATEGORIE : N° DE LICENCE :
NOM(S) ENTRAINEUR(S) :
Nombre d'heures hebdomadaires d'entraînement en club : Créneau(x) entraînement(s) club :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE Fréquenté cette année (NOM & COMMUNE) : CLASSE :

Autorisation Parentale

Je soussigné(e), _____ (tuteur légal du licencié mineur) autorise mon enfant _____ (Nom, Prénom de l'enfant), à participer aux séances hebdomadaires du Centre Départemental d'Entraînement de Badminton.

N° de téléphone à joindre en cas d'urgence : ____ _ ____ _

Je soussigné(e)responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A le
Lu et Approuvé
Signature

Fiche Sanitaire

1. ENFANT

- **NOM : Prénom :**
- **Date de Naissance :**
- Poids : Taille :
- N° de sécurité sociale :
- Nom du Médecin traitant :

2. Vaccinations :

Se référer au carnet de santé de l'enfant, ou aux certificats de vaccinations de l'enfant.

VACCINS OBLIGATOIRES

Diphtérie Tétanos Poliomyélite

OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS
-----	-----	----------------------------

VACCINS RECOMMANDÉS

Coqueluche
Haemophilus Rubéole – Oreillons – Rougeole - Hépatite B
Pneumocoque
BCG
Autres (préciser)

DATES :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de non contre-indication. Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

3. Renseignements médicaux / recommandations utiles des parents :

Votre enfant est-il allergique (asthme, médicaments) ou a-t-il des difficultés de santé (précautions éventuelles à prendre) :

.....
.....
.....
.....