



# Etoile Sportive Haute Goulaine



## Ecole VTT : séances de découverte

### Recueil d'informations du jeune non licencié Pour les 3 premières séances de découverte encadrées

#### ENFANT

NOM :

Prénoms :

Né(e) le :

#### PARTICIPERA AUX SEANCES SUIVANTES :

Date 1 : .....

Date 2 : .....

Date 3 : .....

#### PARENT ou RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Courriel :

#### INFORMATIONS SANITAIRES

VOTRE ENFANT A-T-IL DES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX, CHIRURGICAUX OU TOUTES AUTRES  
INFORMATIONS QUI AURAIENT DES RÉPERCUSSIONS SUR LE DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ ?

Oui  Non

#### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRE A PARTAGER AVEC LES ENCADRANTS DE L'ECOLE

#### PERSONNES DE L'ECOLE A JOINDRE EN CAS DE BESOIN

06 88 65 24 89 (Yves)

06 23 03 68 90 (Nathalie)

06 71 05 15 16 (Jean-Luc)

J'atteste avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'école ESHG et en accepte les termes.

FAIT A

LE

SIGNATURE du parent ou du responsable légal