



HARDOYTARRAK PELOTE BASQUE

88. rue de Hardoy, 64600 Anglet

06 87 46 31 18 (Mertxe Galanena, présidente)

Mail : hardoytarak@orange.fr

Web : www.hardoytarrak.eu

Fiche inscription 2023-2024

Nom - Prénom _____ Né(e) le _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Tél. mobile perso _____

Tél. mobile mère _____

Tél. mobile père _____

Tél. autre _____

Email. perso _____

Email mère _____

Email père _____

Montant de l'adhésion _____ €

Date de l'adhésion ____ / ____ /20 ____

Chèque N° _____

Banque _____

Règlement Pass Sport **Oui / Non ***

Règlement en espèces **Oui / Non ***

Nom du médecin traitant ** _____

Certificat médical fourni : **Oui / Non**

Je soussigné, autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais sur tous supports papier ou numérique (plaquette, site Internet...), sans limite de temps : **Oui / Non**

Signature du demandeur (ou de l'un des parents pour les mineurs) _____

AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX

Je soussigné(e)

_____ (nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

Adresse

Code postal _____ Ville _____

Adresse courriel _____ Tél. portable _____

Tél. domicile _____ Tél. bureau _____

N° de Sécurité Sociale _____

Adresse de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie

Nom du médecin traitant : _____

Tél. _____

Autorise les responsables de l'association Hardoytarrak à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, au mineur :

Nom _____ Prénom _____

Date _____ et Lieu de naissance _____

S'il survient un accident sans urgence, tout effort sera fait par l'encadrement pour contacter les parents en priorité.

Signature (obligatoire, précédée de la mention "lu et approuvé")

Fait à _____

Le _____