



Basketball

Fiche d'inscription

Informations générales :

Saison : 2023-2024

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Ville :		C.P. :	
Date de naissance :			

Nom de la mère :		Nom du père :	
Téléphone :		Téléphone :	
Cellulaire :		Cellulaire :	
Courriel :		Courriel :	

En cas d'urgence :

No. Assurance maladie : (Obligatoire)			
Personne à contacter :		Téléphone :	
Autre personne à contacter :		Téléphone :	

Santé :

Médicaments :					
Allergies :					
Blessures/Opérations antérieures :					
Autres conditions : (Lunettes, appareil orthodontique...)					
Avez-vous un piercing ?	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Endroit :

J'atteste avoir complétés les informations ci-dessus au meilleur de mes connaissances et j'affirme qu'elles sont justes.

Signature de l'athlète :		Date :	
Signature du parent :		Date :	

No. Reçu : _____

Envoi par courriel

Merci et bonne saison !