Association loi 1901 Crazy Chameleon Company

80 E rue Gabriel Péri

42 100 Saint-Etienne

http://crazy-chameleon-comp.bb-fr.com

 Membre CCC Freelance Membre autre équipe : .......................................

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM : ........................................................................................................................................................

PRENOM : .................................................................................................................................................

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ......................................... à ............................................................

ADRESSE : ................................................................................................................................................

TELEPHONE : ..........................................................................................................................................

MAIL : .......................................................................................................................................................

**RENSEIGNEMENTS DIVERS**

- En cas d'urgence, personne à prévenir :

Ces personnes seront prévenus dans un second temps après la prise en charge des secours.

* NOM : ..................................................... PRENOM : .........................................................

 TELEPHONE : ........................................................................................................................

* NOM : ..................................................... PRENOM : .........................................................

 TELEPHONE : ........................................................................................................................

* NOM : ..................................................... PRENOM : .........................................................

 TELEPHONE : ........................................................................................................................

- Allergies ou problèmes de santé :

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

Les renseignements demandés seront utilisés uniquement dans le cadre de l'association, pour la tenue d'évènements liés à l'association et pour la sécurité des personnes lors de ces évènements.

Dans le cas d'une personne mineure, nous demandons une autorisation signée des parents.

A ................................................... , le ....... / ....... / .......

Signature