



## **Admission AthleticaOron**

**[www.athleticaoron.ch](http://www.athleticaoron.ch)**

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Nationalité :	
Parents ; Nom		Prénom :	
Adresse :			
N° de tél. :		Portable :	
Adresse e-mail :			
Assurance maladie			
Assurance accident			
Assuré RC		Assuré ménage:	

Difficulté particulière (maladie, handicap) :

Le comité et les entraîneurs déclinent toutes responsabilités en cas d'accident, de vol ou de dégât de matériel, causé lors des entraînements et compétitions ou camp d'entraînement. Nous vous demandons de bien vouloir être assuré et que votre enfant soit couvert en assurance responsabilité civile et mobilier.

Lieu & date :

Signature du représentant légal :

Administration AthleticaOron, reçu le :