

# Stage d'échecs du 27 au 29 août

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Catégorie : Elo :

Club :

Adresse :

Téléphone :

## FICHE MEDICALE

(Ne pas hésiter à joindre tout document pouvant être utile)

En mon absence, si un incident survient, j'autorise l'organisateur à choisir le médecin devant traiter mon enfant, et autorise ce dernier à prendre toutes décisions qu'il jugera utile.

Fait à .....le..... Nom:.....

Signature :

Allergies connues :

Personnes à contacter en cas de problème :

Nom :

Affections chroniques :

Téléphone :

Nom :

Autres renseignements utiles :

Téléphone :