



AJA GYMNASTIQUE
Montaigu



FICHE RENSEIGNEMENT URGENCE AJA GYM MONTAIGU

GYMNASTE		CATEGORIE	
NOM :		PRÉNOM :	
SEXE : <input type="checkbox"/> FÉMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN		Date de naissance :	
ADRESSE :			

PARENTS OU REPRÉSENTANT LÉGAL	
NOM DE LA MÈRE	NOM DU PÈRE
PRÉNOM DE LA MÈRE	PRENOM DU PERE
Téléphone portable	Téléphone portable

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

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

ALLERGIE + CONDUITE A TENIR

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

DIFFICULTES DE SANTE + RECOMMANDATIONS POUR LES ENTRAINEURS

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