



CLUB DE TUMBLING  
DRUMMONDVILLE

# Fiche de renseignement

Groupe : Init. rec.BBR rec.AOB Dév. Rel. Pré-comp. Com. Junior Pat. Ceg. Anc.

Session : Automne-1

Automne-2

Hiver-1

Hiver-2

Entraîneur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Samedi  Dimanche   
Jeudi

Samedi  Dimanche

Samedi  Dimanche   
Jeudi

Sam.  Dim.

Nom de l'athlète : \_\_\_\_\_

Adresse (avec code postal) \_\_\_\_\_

Téléphone à la maison : \_\_\_\_\_ Parent au travail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-maladie (IMPORTANT) : \_\_\_\_\_

Maladie ou allergies connues : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère \_\_\_\_\_

«J'autorise la direction du Club de Tumbling Drummondville, en cas d'urgence ou dans l'impossibilité de me rejoindre, à prendre les décisions qui s'imposent dans le cas d'une urgence médicale, chirurgicale ou dentaire concernant l'athlète ci-dessus nommé.»

Date : \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## en cas d'urgence...

Personne à contacter si nous sommes dans l'impossibilité de vous rejoindre:

Nom: \_\_\_\_\_

Lien (ami, parent, etc.) \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

## SUP indiquez-nous à quel endroit vous avez entendu parler de nous...

- Était inscrit
- Radio
- Pub au Drummondville Olympique
- Feuillet à l'école
- Journal
- Kiosque aux Promenades Drummondville
- Frère/soeur
- TV communautaire
- un(e) ami(e)
- Botin téléphone