



FICHE PILOTE ADULTE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

COORDONNEES DU PILOTE

Numéros de téléphone :

Pilote :

Domicile : - - - - . Portable : - - - - .

Email (infos/correspondances) :

Pers. A prévenir :

NOM :

Domicile : - - - - .

Portable : - - - - .

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), autorise :

✓ l'entraîneur à toutes initiatives en cas d'accident
(informer SAMU et évacuer vers les urgences)

OUI

NON

✓ à être pris en photo

OUI

NON

RECOMMANDATIONS UTILES

- les difficultés de santé (maladie, traitement, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, en précisant les précautions à prendre si besoin.)

Je soussigné(e),
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

« lu et approuvé »