



Association LA CHAPELLOISE
29 Rue du Générale de Gaulle
90360 LACHAPELLE SOUS ROUGEMONT
contact@la-chapelloise.fr
www.la-chapelloise.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION — MINEUR(E) Saison 2026-2027

Nom du club : _____

Ce formulaire concerne l'inscription d'un(e) mineur(e). Il doit être rempli et signé par le représentant légal.

1. Informations du mineur

Nom *		Prénom *	
Date de naissance *		Sexe *	
Lieu de naissance		Nationalité	
Adresse *			
Code postal *		Ville *	

2. Représentant légal

Nom *		Prénom *	
Lien avec le mineur *		Téléphone *	
Email *		Téléphone secondaire	
Adresse (si différente)			

Contact d'urgence (si différent du représentant légal)

Nom & prénom		Lien avec le mineur	
Téléphone		Téléphone secondaire	

3. Informations médicales

Médecin traitant		Téléphone médecin	
Allergies connues			
Groupe sanguin			

Traitement médical en cours (posologie et modalités de prise) :



Association LA CHAPELLOISE
29 Rue du Générale de Gaulle
90360 LACHAPELLE SOUS ROUGEMONT
contact@la-chapelloise.fr
www.la-chapelloise.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION — MINEUR(E) Saison 2026-2027

--

Informations complémentaires (handicap, régime alimentaire, etc.) :

--

4. Autorisations parentales

☐	J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le club.
☐	J'autorise le club à prendre toute mesure médicale d'urgence si nécessaire.
☐	J'autorise la publication de photos/vidéos de mon enfant sur les supports de communication du club (site web, réseaux sociaux, affichages).
☐	J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après les séances.
☐	J'autorise mon enfant à participer aux sorties et déplacements organisés par le club.

Remarques ou restrictions particulières :

--

5. Engagement et signature

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) du mineur désigné ci-dessus, certifie l'exactitude des informations fournies et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

☐	J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du club. *
☐	J'accepte la politique de confidentialité et le traitement de mes données personnelles. *

Fait à *		Le (date) *	
----------	--	-------------	--

Signature du représentant légal * (Précéder de la mention « Lu et approuvé »)	Cachet et signature du club (Réservé au club)
---	---

— Merci de retourner ce formulaire complété et signé avant le début des activités —