



Vos nageurs sauveteurs



Cernier, le 05.02.2025

Chers Parents,

Nous vous prions donc de bien vouloir remplir la fiche ci-dessous (**recto-verso**) qui nous permettra d'avoir toutes les informations nécessaires sur votre enfant ainsi qu'un moyen de vous contacter si besoin.

Coordonnées et santé de l'élève :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N°AVS : _____

Rue et n° : _____

Lieu : _____

NPA : _____

J'accepte que les photos prises de mon enfant pendant les activités de la SSS-VDR soient utilisées sur ses plateformes. (*ATTENTION : Les photos qui pourraient être utilisées visent à mettre les activités de la société en valeur et en aucun cas de casser l'image d'un de nos membres.*)

Oui

Non

Allergie(s) ou/et Problème(s) de santé ?

Oui

Non

Si oui, quelles sont ces allergies ou problèmes de santé ?

A-t-il des médicaments pour y répondre ?

Oui

Non



Vos nageurs sauveteurs



Se gère-t-il seul ?

Oui

Non

Coordonnées des parents (merci de remplir les informations pour au moins un des parents)

Parent 1 :

Rôle :

Père

Mère

Prénom : _____

Nom : _____

Email : _____

Nous avons besoin de ceci afin de vous faire parvenir les documents officiels (Exemple : Circulaires, Cotisations, ...).

N° de téléphone portable : _____

Je souhaite recevoir les « INFOS SSS-VDR » (merci de choisir une seule réponse)

Whatsapp

Sms

Ces informations sont les informations pratiques (Exemple : Annulation de cours, ...).

Parent 2 :

Rôle :

Père

Mère

Prénom : _____

Nom : _____

Email : _____

N° de téléphone portable : _____

Je souhaite recevoir les « INFOS SSS-VDR » (merci de choisir une seule réponse).

Whatsapp

Sms