AIRETIK Fiche inscription 2025/2026

(école de pelote - lundi ou vendredi)

- Haurraren izena / Nom de l'enfant :
- Haurraren deitura / Prénom de l'enfant :
- Sorteguna / Date de naissance :
- Helbidea / Adresse :

Personnes responsables de l'enfant, que nous préviendrons en cas d'urgence :
Haurraren arduradunak, larrialdi kasu batean abisatzeko:

Responsable 1	**Responsable 2**
Deitural / Nom :	Deitural / Nom :
Izena /Prénom :	Izena /Prénom :
Mugikorra/Tel :	Mugikorra/Tel :
Helbide elektronikoa/Adresse mail :	Helbide elektronikoa/Adresse mail :
Helbidea/Adresse :	Helbidea/Adresse :

RENSEIGNEMENTS SANTE/OSAGARRI DATOAK :
Sujet à l'asthme/Asma gai : oui/bai : ☐ non/ez : ☐
Allergies/Alergiak : oui/bai : ☐ non/ez : ☐ Lesquelles : ……
Médecin traitant (tel) / Medikuaren izena (tel): …….

Je soussigné ……..responsable du jeune cité ci-dessus, autorise les responsables d'Airetik Pilota, en cas d'urgence, à les faire transporter vers les structures hospitalières les plus proches.

Izenpetzen dut..... gainean aipatu haurren arduraduna,, larrialdi kasu batean Airetik Pilotako araduradunak baimentzen ditudala hurbileko hospitale batera garraiatzeko.

Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des entraînements.
J'ai bien noté que la responsabilité de l'Association est engagée à partir du moment où l'enfant **est remis en main propre**, au début de l'entraînement, à un éducateur et repris dans les mêmes conditions entre les mains de l'éducateur.
Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des entraînements.

Egina Fait à …… le - eguna : …… Signature-Izenpedura:

Prix de la cotisation annuelle : 40 euros (pour l'année scolaire - *hors vacances scolaires*)
Un lien vous sera envoyé par whatzapp ultérieurement pour payer l'inscription via Hello Asso
Fournir certificat médical ou questionnaire de Santé (Voir au verso) + Attestation d'assurance extra-scolaire.
Le tout est à remettre à l'entraineur, DANS UNE ENVELOPPE FERMÉE, pour le prochain cours.