



## BULLETIN D'INSCRIPTION BAPTÊME



**Ce bulletin d'inscription est à compléter avant le « BAPTÊME » au J.A.M..**

**Merci**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Tel :

Mobile :

Adresse :

Code postal :

Ville :

e-mail :

Poids	Taille	Pointure

Personne à contacter en cas de nécessité : \_\_\_\_\_

Renseignements particuliers (allergies à l'aspirine ou autres réactions allergiques) : \_\_

Date du « BAPTÊME » : \_\_\_\_\_

Par quels moyens avez-vous été informé(e) de notre existence ? :

Le certificat médical n'est pas obligatoire.

Cependant, un avis spécialisé préalable peut être préférable pour certains problèmes de santé chronique ou temporaires.

Voici une liste non exhaustive de ces problèmes:

- Cardiaques, rénaux
- Respiratoires (asthme, pneumothorax...)
- Neurologiques ou psychiatriques
- Diabète, maladies endocrines...
- Problèmes ORL, oculaires
- Grossesses (n'étant pas répertorié comme une maladie bien sur !)
- Certains médicaments

Joindre aussi une autorisation parentale pour toute personne non majeure.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de formation et m'engage à les respecter.

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**