**Nom et Prénom**

Civilité : Choisissez un élément. Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom : Cliquez ici pour taper du texte. N° postal : Cliquez ici pour taper du texte.

Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date. E-mail : Cliquez ici pour taper du texte.

**Nom et numéro des polices d’assurance :**

Ass. Accident : Cliquez ici pour taper du texte. N° : Cliquez ici pour taper du texte.

Ass. Maladie : Cliquez ici pour taper du texte. N° : Cliquez ici pour taper du texte.

Ass. RC : Cliquez ici pour taper du texte. N° : Cliquez ici pour taper du texte.

**Numéro de téléphone :**

Portable du participant : Cliquez ici pour taper du texte.

Portable des parents : Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone du domicile : Cliquez ici pour taper du texte.

Portable d’urgence : Cliquez ici pour taper du texte.

**Bilan de santé**

Souffrez-vous d’allergie ? Choisissez un élément.

Suivez-vous un régime spécial ? Choisissez un élément.

Avez-vous des remarques concernant votre santé ?: Cliquez ici pour taper du texte.

Avez-vous des recommandation et remarques concernant une éventuelle affection, prise de médicaments, régime alimentaire, habitudes particulières ?

Cliquez ici pour taper du texte.

Pour les mineurs, nom et prénom de l’autorité parentale :

Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

**En cas de maladie ou d’accident,** j’autorise la direction de la Lovis Brothers Organisation à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé du /de la participant-e, selon avis du médecin consulté (**hospitalisation, éventuellement transfusion sanguine, anesthésie, opération).**

Une assurance RC privé, pour dégâts causé à un tiers, est obligatoire. Par ma signature, je me déclare prêt à m’acquitter, envers la direction de la Lovis Brothers Organisation des sommes avancées pour hospitalisation, frais pharmaceutiques, dentaires, honoraires de médecin, transport etc. si vous refusez l’une ou l’autre des mesures ci-dessus, veuillez nous faire part de vos remarques et donner les mesures compensatoires.

Le for juridique est à Delémont.

Lieu : Cliquez ici pour taper du texte. Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Signature : 

**Une fois TOUTES LES CASES de ce formulaire remplies, envoyez le document par mail (**[**benoit.lovis@gmail.com**](mailto:benoit.lovis@gmail.com)**) ou par voie postale.**

LovisBrothersOrganisation, Mathieu Lovis, Rue Sous-Maichereux 22, 2800 Delémont

**Sans la charte envoyée, l’inscription ne sera pas enregistrée**

**Délais de renvoi : 15 juin 2023 au plus tard**