



**KANTON  
REIDEN**

**SPORTS**

## INSCRIPTION / ANMELDUNG

NOM / NAME \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance / Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalité / Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Maladies / Allergies / Médicaments \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien / Medikamente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Est-ce que votre enfant peut participer à toutes les activités sportives ?**

**Kann ihr Kind ohne Einschränkung am Sport teilnehmen?**

Oui / Ja

Non / Nein

Si non, quelles activités sportives sont à éviter ? \_\_\_\_\_

Wenn nicht, welche Sportarten sind zu vermeiden ? \_\_\_\_\_

## TUTEURS / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

### **MÈRE / MUTTER**

NOM / Name \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **PÈRE / VATER**

NOM / Name \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etat civil / Zivilstand \_\_\_\_\_