



# BIARRITZ SAUVETAGE COTIER

## Formulaire de coordonnées des parents

Saison 2015-2016



Nom de l'adhérent : .....

Prénom de l'adhérent : .....

### Coordonnées des parents

*« Merci d'écrire en MAJUSCULE et de manière LISIBLE »*

**MERE** NOM : |.....|

PRENOM : |.....|

Adresse : |.....|  
|.....|

Code Postal : |.....| Ville : |.....|

Tél Fixe : |.....| Tél Portable : |.....|

Email : |.....|

**PERE** NOM : |.....|

PRENOM : |.....|

Adresse : |.....|  
|.....|

Code Postal : |.....| Ville : |.....|

Tél Fixe : |.....| Tél Portable : |.....|

Email : |.....|

### Proposition de bénévolat

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, (parent de \_\_\_\_\_),  
souhaite

participer à la vie du club :

- en devenant officiel lors des compétitions
- en participant à l'organisation des manifestations sportives organisées par le club
- en devenant accompagnateur lors des déplacements en compétition
- en tant que secouriste sur des Dispositifs de Premiers Secours (préciser et joindre les diplômes possédés) : \_\_\_\_\_
- en mettant à disposition de l'association du matériel (préciser) : \_\_\_\_\_
- en faisant profiter le club de mes relations (préciser) : \_\_\_\_\_
- autres (préciser) : \_\_\_\_\_

Association loi 1901

Affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme N° 3000

Agrément de formation au secourisme N° 64-03-08-A

Agréée Jeunesse et Sports N° 995082

Siège administratif : Etablissement des Bains de la côte des Basques, Boulevard du Prince de Galles 64200 BIARRITZ

Siège social : Plage du Port Vieux – 64200 BIARRITZ

Tel : 06.98.87.98.61