

FICHE D'INFORMATIONS

POUR LES MINEURS

(à retourner avec le bordereau de licence)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE (1) : M F

I – AUTORISATION DE SOINS

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable du club fera appel au SAMU et vous préviendra le plus rapidement possible.

Pour cela, merci d'indiquer le **N° de téléphone où vous pouvez être joint rapidement** :

Père : Mère : Responsable légal :

Je soussigné Monsieur / Madame.....

Autorise tout examen, soins ou hospitalisation nécessaire.

Autorise le responsable du club à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents

Fait à, le

Signature du Responsable Légal

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

II – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

ALLERGIES, PROBLEMES PARTICULIERS : Quelle conduite devons-nous tenir dans ce cas

.....
.....
.....

CATEGORIE (1) : -9 -11 -13 -15 -18

III – DROIT A L'IMAGE

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant autorise / n'autorise pas la prise de photographies lors d'évènements sportifs et leur reproduction sur le site ainsi que sur la page Facebook du club (sans identification nominative).

DATE :

Signature :

IV – RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES PARENTS

Profession(s) du père / de la mère / du responsable légal (facultatif) :

Accepteriez-vous de participer à l'une de ces commissions (1) :

Communication/Site internet

Partenariat

Animation

Organisation des rencontres (buvette, billetterie, goûters...)

(1) : **COCHER LA CASE CORRESPONDANT A LA SITUATION**