AUTORISATION PARENTALE - FICHE D'URGENCE

Je soussigné/nous soussignés ,.....

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

- L'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2023/2024, à toutes les activités organisées par le club de gymnastique USV-GYMNASTIQUE

En cas d'accident, les responsables du club de gymnastique USV-GYMNASTIQUE s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- J'accepte/nous acceptons que mon/notre enfant ..... soit hospitalisé/e en cas d'urgence et j'autorise/nous autorisons les responsables du club de gymnastique USV-GYMNASTIQUE à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

Informations à caractère d'urgence

Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS »

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Contre-indications médicamenteuses : .....

Problèmes médicaux à caractère d'urgence : .....

Traitements réguliers : .....

Directives médicales en cas d'urgence : .....

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du domicile des parents : .....

N° de tél du travail de la mère : ..... N° de mobile : .....

N° de tél du travail du père : ..... N° de mobile : .....

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement : .....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé"