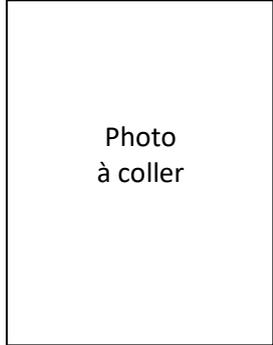




# Prehistoroc

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS (MINEUR)



Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom(s) et prénom des parents ou du responsable légal :

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_

☎ mobile : \_\_\_\_\_

☎ travail : \_\_\_\_\_

✉ E-mail : \_\_\_\_\_

### Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

\_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_

☎ mobile : \_\_\_\_\_

☎ travail : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Lieu d'hospitalisation (si choix possible) : \_\_\_\_\_

Contre indication médicale connue (allergies...) :

\_\_\_\_\_

*Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique des activités sportives proposées par le club*

**Autorisation de sortie :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

représentant(e) légal de \_\_\_\_\_

- autorise
- n'autorise pas

mon enfant à quitter seul(e) les activités proposées par le club.

Si l'enfant ne doit pas sortir seul, nom de la ou des personnes venant le chercher :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Décharge en cas d'accident :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

représentant(e) légal de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise le club Préhistoroc à prendre toutes les dispositions d'urgence en cas d'accident.

**Autorisation de droit à l'image :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

représentant(e) légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- autorise
- n'autorise pas

l'association Préhistoroc la permission de publier les photographies et/ou les vidéos de mon enfant prises dans le cadre d'activités proposées par le club.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Nom et signature du représentant légal

Préférez l'impression en recto/verso, utilisez les deux cotés c'est futé !  
Le papier est le support de communication le plus naturel, renouvelable et recyclable...

