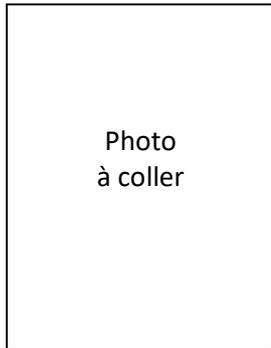


Préhistaroc

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 si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé « QS – SPORT »

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...

