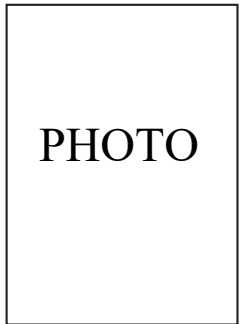




# Fiche sanitaire et autorisation parentale



## Informations relatives à l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) ?

Préciser les dates et précautions à prendre :

.....  
.....

Suit-il un traitement médical ? Oui  Non

Si oui, quel traitement ? .....

L'a-t-il sur lui et peut-il le prendre en votre absence ? Oui  Non

## Informations relatives aux responsables légaux de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél fixe ou portable : ..... Bureau : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél fixe ou portable : ..... Bureau : .....

## Personnes à prévenir en cas d'incident si les responsables légaux de l'enfant ne sont pas joignables

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél fixe ou portable : ..... Bureau : .....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), ..... parent / tuteur légal de l'enfant autorise :

le responsable de l'entraînement à prendre, le cas échéant, toute mesure jugée utile par l'état de l'enfant

l'enfant à quitter le gymnase seul à la fin de l'entraînement

N°CPAM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En cas d'incident vous préférez que l'enfant soit conduit à : entourez votre choix et préciser

Hôpital : .....

Clinique : .....

## Autorisation de diffusion d'image

autorise l'ASSJ Badminton à exploiter et, notamment, à diffuser l'image de mon enfant fixée sur un support photo et/ou vidéo.

n'autorise pas l'ASSJ Badminton à exploiter l'image de mon enfant fixée sur un support photo et/ou vidéo.

Signature :