



SAISON 2019-2020

FICHE MEDICALE ET AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle agissant en tant que

Licencié majeur

Responsable légal : père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant licencié mineur :

Nom, Prénom du licencié :

Date de naissance du licencié :

Organisme de sécurité sociale dont dépend le licencié :

N° de sécurité sociale auquel est rattaché le licencié :

Autorise le club à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence ou d'accident,

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de mon enfant.

Fait-le Signature du majeur ou du responsable légal,

Précédé de la mention : « lu et approuvé »

Personnes à joindre en cas d'urgence :

N° de téléphone :

Nom du médecin traitant :

N° de téléphone :

Etablissement où transporter l'enfant en cas d'urgence :

Vaccinations à jour : oui non (rayer la mention inutile)

Groupe sanguin :

Éléments médicaux à prendre en compte (allergies, traitements en cours ...) :

.....
.....