



SAISON 2026 - 2027

FICHE MEDICALE ET AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

<http://www.waziersnatationjeunes.com/>

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle 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 :

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 :

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

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

Groupe sanguin :

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

.....
.....

QUESTIONNAIRE DE SANTE

☐ J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé.

☐ Je fournis un certificat médical le cas contraire.

Signature :