FICHE D’URGENCE

Je soussigné/nous soussignés, ……………………………………………………………………………..

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l’enfant mineur

 Nom, Prénom : ………………………………………………………………………………………………..

 Date de naissance : …………………………………………………………………………………………..

 L'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive …2022…/…2023…, à toutes les activités organisées par le club de Lille GRS

 En cas d’accident, les responsables du club de Lille GRS s’efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

 - J’accepte/nous acceptons que mon/notre enfant ............................... soit hospitalisé/e en cas d'urgence et j’autorise/nous autorisons les responsables du club de Lille GRS à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

 Les responsables du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

 Informations à caractère d’urgence

*Si vous n’avez rien à signaler pour votre enfant merci d’indiquer « RAS »*

 Groupe sanguin : …………………………………………………………………………………………...

 Allergies : ……………………………………………………………………………………………………

Contre-indications médicamenteuses : ………………………………………………………………….

 Problèmes médicaux à caractère d’urgence : …………………………………………………………...

Traitements réguliers : ……………………………………………………………………………………..

Directives médicales en cas d’urgence : …………………………………………………………………

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d’accident

N° de téléphone du domicile des parents : ………………………………………………………………….

 N° de téléphone du travail de la mère : ………………………. N° de mobile : ……………………………

 N° de téléphone du travail du père : ……………………….... N° de mobile : ……………………………

 Nom et n° de téléphone d’une personne susceptible de prévenir les parents rapidement : ………… …………………………………………………………………………………………………………………..

Fait à ........................., le ......................................

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »