



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

SAISON 2023-2024

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Téléphones :

PARENTS

Situation familiale :

Autorité parentale : Père oui non
Mère oui non

PÈRE

Nom : **Prénom :**
Adresse :
Téléphone :

MÈRE

Nom : **Prénom :**
Adresse :
Téléphone :

URGENCES

Le pratiquant a t'il une maladie reconnue ? OUI NON
Si oui, laquelle ?
Le pratiquant a t'il un traitement quotidien ? OUI NON
Si oui, lequel ?
Le pratiquant est-il allergique ? OUI NON
Si oui, laquelle ?

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

1-Nom : **Prénom :** **Téléphone :**
2-Nom : **Prénom :** **Téléphone :**
3-Nom : **Prénom :** **Téléphone :**

DÉCHARGE DE SORTIE SI AUTRE QUE LE TUTEUR LÉGAL

Je soussigné (e) ,père, mère, tuteur de l'enfantné (e)
leautorise le coach de l'activité à confier mon enfant à partir après la séance aux seules personnes
désignées ci dessous :

1-Nom : **Prénom :** **Téléphone :** **Liens :** ;
2-Nom : **Prénom :** **Téléphone :** **Liens :**
3-Nom : **Prénom :** **Téléphone :** **Liens :**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)représentant de l'enfant
-Autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence : OUI NON
-Autorise le club à publier les images du pratiquant : OUI NON
-Autorise le pratiquant à partir seul à la fin de la séance : OUI NON