



1ère Compagnie d'Arc des Chevaliers de Sénart et Quincy

Autorisation parentale pour les sorties extérieures (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur)
autorise mon enfant (nom de l'enfant)
à participer à la compétition / au stage
Mon enfant y sera sous l'entière responsabilité de

En cas d'accident ou de problème de santé, cette fiche permettra au corps médical de prendre immédiatement les dispositions nécessaires.

Nom et prénom de l'archer

Date de naissance Adresse

Commune Code postal

Tél. fixe Tél. travail Tél. mobile

N° de sécurité sociale Mutuelle

Personne à prévenir en cas d'urgence

Numéro(s) de cette personne

La famille est invitée, dans l'intérêt de l'enfant, à répondre le plus exactement possible au questionnaire ci-dessous

L'enfant est-il allergique ? OUI NON Si oui, à quoi ?

A-t-il des contre-indications à certains médicaments ? OUI NON

Si oui, à quoi ?

A-t-il des problèmes de santé ? OUI NON Si oui, lesquels ?

Groupe sanguin (si connu)

Donnez tous autres renseignements qui pourraient être utiles (malaises, troubles nerveux, convulsions, épilepsie, séquelles d'accident, traitements etc....)

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHESIE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur)
de l'enfant (nom de l'enfant)

Autorise le responsable nommé en haut de cette fiche à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée du stage.

À le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

NOUS GARANTISSONS LA CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS NOUS FOURNISSEZ