



CLUB AFFILIE

## Fiche d'Urgence à l'attention des parents

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....  
.....

N° et adresse du centre de sécurité social :

.....  
.....

En cas d'accident, l'association s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

N° de tél. du domicile : .....

N° de tél. du travail du père : ..... de la mère : .....

N° de portable du père : ..... de la mère : .....

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

## Autorisation de soin médicaux

---

Nous soussigné(e), Monsieur et/ou Madame .....

autorisons les responsables du club à faire soigner notre fils, fille : .....

et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

A ....., le ...../...../2023

Signature :

- 
- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....
  - Observations particulières à porter à la connaissance de l'association (allergie, traitement, précaution à prendre...) : .....
  - Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....