



## Fiche d'Urgence à l'intention 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 soins médicaux

---

Nous soussignés, 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 .....

Signature des parents

---

▪ Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

▪ Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de  
l'association (allergie, traitement en cours, précaution particulière à prendre...) :

.....  
.....

▪ Nom, adresse et n° de téléphone du médecin  
traitant : .....