AUTORISATION PARENTALE
FICHE D'URGENCE

Je soussigné/nous soussignés, ……..

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

Nom, Prénom : ……..

Date de naissance : ……..

N° Sécurité Sociale : …….

N° de licence (13 chiffres) : ……..

Mutuelle : nom, adresse et téléphone ……

- l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive ……/……, aux stages et/ou compétitions et/ou sélections sur convocation de la Fédération Française de Gymnastique ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par la Fédération Française de Gymnastique dans le cadre desdits stages et/ou compétitions, sous la responsabilité de cadres majeurs.

En cas d'accident, les responsables de la Fédération Française de Gymnastique 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 de la Fédération Française de Gymnastique à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables de la Fédération Française de Gymnastique 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 : ……
……..
Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : ……..
……..

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé"