



FICHE D'INFORMATION DE L'ENFANT
AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPER AUX ACTIONS
DEPARTEMENTALES 2024.2025

Cette fiche est à remplir **une seule fois dans l'année** et concerne toutes les actions menées par le Comité (stage, compétition, journée d'entraînement...)

Elle est à envoyer à : Sonia Sellier : sonia.sellier@gmail.com

Concernant l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Club : _____

Date de naissance : _____

Coordonnées des parents :

Parents :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Mail des parents : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone portable de la mère : _____

Téléphone portable du père : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence si autre que les parents :

Nom, Prénom : _____

Lien avec les parents : _____

Téléphone :

Autorisation parentale :

En cas d'urgence, un joueur accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Remarques particulières concernant l'état de santé de mon enfant :

.....
.....
.....
.....

Fait à, le.....

Signature des parents :