

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

HENNEBONT-LOCHRIST HANDBALL
STAGE PERFORMANCE



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

STAGE DE PERFORMANCE DU MERCREDI 23 AU VENDREDI 25 OCTOBRE 2024

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problèmes, de doutes.

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né le : _____ À : _____

Nationalité : _____ Ville de résidence : _____

Club : _____ N° de licence : _____

N° de sécurité sociale : _____ N° de mutuelle : _____

LES PARENTS / RESPONSABLES LÉGAUX

| | Père / Tuteur | Mère / Tutrice |
|--|---------------|----------------|
| NOM - Prénom | | |
| Adresse (Renseigner les 2 adresses si séparés ou divorcés) | | |
| Tél personnel | | |
| Tel fixe | | |
| Courriel | | |
| Tél professionnel | | |

Toute modification devra être signalée

EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) : M. Mlle Mme

autorise le Directeur du stage à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou accident de l'enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation.

NB : En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est 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 d'un parent ou d'une personne majeure habilitée.

Je m'engage à reverser au Club, en cas de maladie ou accident de l'enfant pendant le stage, le montant des sommes engagées pour le traitement.

NB : ces frais sont remboursés en partie par la sécurité sociale.

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

| Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant NOM + Prénom | | Téléphone |
|---|--|-----------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| Médecin de famille | | |

NB : Pour tout renseignements concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles, médicaments) : compléter dans la fiche sanitaire

Groupe sanguin de l'enfant : _____

DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre du séjour, des photos peuvent être réalisées et diffusées sur le site WEB du club. Nous sollicitons donc votre autorisation :

Je soussigné(e) : M. Mlle Mme

autorise mon enfant à apparaître sur des photos du stage (individuelles / de groupe)

n'autorise pas mon enfant à apparaître sur des photos du stage (individuelles / de groupe)

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