

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

HENNEBONT-LOCHRIST HANDBALL  
STAGE D'ÉTÉ 2025



## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS STAGE D'ÉTÉ DU LUNDI 4 AU VENDREDI 8 AOÛT 2025

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
<b>NOM - Prénom</b>		
<b>Adresse</b> ( Renseigner les 2 adresses si séparés ou divorcés )		
<b>Tél personnel</b>		
<b>Tél fixe</b>		
<b>Courriel</b>		
<b>Tél professionnel</b>		

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»)