

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)(père, mère, tuteur) autorise mon enfant.....
à participer à la compétition / au stage.....
Mon enfant sera pendant cette durée sous l'entière responsabilité de

En cas d'accident ou de problème de santé, cette fiche permettra au corps médical de prendre immédiatement les dispositions nécessaires.

Nom et prénom de l'archer : Date de naissance :

Adresse.....Commune.....Code postal.....

☎ Dom- :Bur- :Port- :

N° de sécurité sociale :Mutuelle :

En cas d'urgence Personne à prévenir N°de tel :

La famille est invitée, dans l'intérêt de l'enfant, à répondre le plus exactement possible au questionnaire ci- dessous

Groupe sanguin (s'il a été déterminé) L'enfant est-il allergique ? **OUI NON**

A quoi ? A-t-il des contre-indications à certains médicaments ? **OUI NON**

Le ou lesquels ?

A-t-il des problèmes de santé ? **OUI NON** Le ou lesquels ?

Donnez tous autres renseignements qui pourraient être utiles (malaises, troubles nerveux, convulsions, épilepsie, séquelles d'accident, traitements, etc....) :

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHESIE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)
de l'enfant (nom, prénom).....

Autorise le responsable nommé en haut de cette fiche à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée du stage.

A _____, le _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

NOUS GARANTISSONS LA CONFIDENTIALITE DES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS NOUS FOURNISSEZ