

# Autorisation parentale de sortie 2023/2024

Concerne les enfants mineurs de plus de 12 ans :

Je soussigné(e) ..... ,  
responsable légal de l'enfant ..... ,  
né(e) le ...../...../..... du groupe .....,

autorise mon enfant à quitter l'enceinte du gymnase à la fin de son  
Entraînement.

A Malemort le :

NOM, Prénom :

Signature du représentant légal



# AUTORISATION PARENTALE

## FICHE D'URGENCE

### Saison 2023 - 2024

A remettre à l'inscription complétée et signée.

Je soussigné/nous soussignés, ..... agissant en qualité de représentant/s légal/aux de  
l'enfant mineur :

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

- l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive **2023-2024**, aux entraînements, et/ou aux stages et/ou compétitions ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par le Club dans le cadre desdits stages et/ou compétitions, **sous la responsabilité de cadres majeurs.**

En cas d'accident, les responsables du groupe ou du club 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 du groupe ou du club à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du groupe ou club 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 personnes susceptible de prévenir les parents rapidement : .....

Nom, adresse et n° du téléphone du médecin traitant : .....

.....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

