



SAISON 2025-2026 :
AUTORISATION PARENTALE
FICHE D'URGENCE
POUR ADHERENT MINEUR

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 **2025/2026**, à toutes les activités organisées par le club de gymnastique **St Maixent Gym**

En cas d'accident, les responsables du club de gymnastique **St Maixent Gym** 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 club de gymnastique **St Maixent Gym** à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du 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 personne susceptible de prévenir les parents rapidement :

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :

SAISON 2025-2026 :

FICHE D'URGENCE
POUR ADHERENT MAJEUR

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

Nom/Prénom/n° de téléphone d'au moins 2 personnes à contacter :

Personne 1 :

Personne 2 :

Personne 3 :

Personne 4 :

Fait à : Le :

Signature :