



AUTORISATION PARENTALE FICHE D'URGENCE

Je soussigné/nous soussignés, _____, agissant en qualité
de représentant(s) légal(aux) de l'enfant mineur (nom, prénom) _____

né(e) le ____/____/____, licencié(e) n° _____,

- l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2025 - 2026 à toutes les activités organisées par le Laval Bourny Gym ;
- accepte/acceptons que mon/notre enfant _____ soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et j'autorise/nous autorisons les responsables du Laval Bourny Gym à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

En cas d'accident, les responsables du Laval Bourny Gym s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais. Le présent document sera remis 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 téléphoniques des personnes à prévenir en cas d'accident

	Domicile	Travail	Mobile
Parent 1			
Parent 2			

Personne susceptible de prévenir les parents rapidement :

Fait à _____, le ____/____/____

Signatures, précédées de la mention « lu et approuvé » :