



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

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 problème, de doute.

L'ENFANT

NOM et prénom :

Né(e) le : à : Nationalité :

Club / Comités : N° licence :

N° Sécurité sociale :

Nom et N° Mutuelle :

LES PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	PÈRE	MÈRE
	NOM - Prénom :	NOM - Prénom :
Adresse (mettre les deux adresses si séparés ou divorcés) :		
Tél. personnel ⁽¹⁾ :		
Tél. portable :		
Courriel :		
Tél. professionnel :		

URGENCES ET PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

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.

En cas d'avance des frais médicaux pendant le stage par le **Comité handball 95**, je m'engage à reverser au Comité le montant des sommes engagées.

Signature obligatoire
(précédée de Lu et approuvé)

⁽¹⁾ Toute modification devra être signalée.



Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant :	Téléphone :

Médecin de famille : Dr

Téléphone :

Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles, médicaments*)

Cf. Compléter la fiche sanitaire

Groupe sanguin :

DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre du stage, des photos ou vidéos peuvent être réalisées et diffusées sur le site WEB et les réseaux sociaux (facebook, Instagram) du **Comité Handball Val d'Oise**. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme ,

- autorise** mon enfant à apparaître sur des photos et vidéos (individuelles ou de groupe).
- n'autorise pas** mon enfant à apparaître sur des photos et vidéos (individuelles ou de groupe).

Signature obligatoire (précédée de Lu et Approuvé)

PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS*

Dans le cadre du stage **Plai'Handball**, votre enfant sera amené à participer à des activités sportives et notamment des activités nautiques et aquatiques (baignade, voile, ...).

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme ,

- autorise** mon enfant à participer aux différentes activités prévues au cours du stage et à être véhiculé par les **animateurs responsables de l'activité**.

Signature obligatoire (précédée de Lu et Approuvé)

* voir modalités générales d'inscription.