



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ARCHER MINEUR

Emplacement
photo
numérisée par
le club

Nom et Prénom(s) de l'archer :

Date de naissance de l'archer : Sexe : M F

N° de sécurité sociale (couvrant l'enfant) :

Noms, lien de parenté et N° de téléphone des responsables légaux :

responsable légal 1 :

responsable légal 2 :

Médecin de famille _____ n° de téléphone _____

Personnes à contacter en cas d'urgence (en dehors des personnes citées au-dessus) :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS : (Allergies, asthme, port d'appareils, ...)*

*si besoin, merci de nous fournir une ordonnance pour signaler les signes évocateurs et conduite à suivre.

- MESURES MÉDICALES OU D'URGENCES :

Nous, soussignés, _____ et _____,
responsables légaux de l'archer _____ licencié(e) à
La Flèche Gasconne, autorisons le responsable du club à prendre toutes mesures
médicales (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues
nécessaires par l'état de l'archer.

⇒ **Signatures des responsables légaux :**

Nous autorisons un responsable de l'équipe dirigeante ou de l'encadrement du club à véhiculer notre enfant, en cas d'urgence, et seulement dans ce cas-là.

⇒ **Signatures des responsables légaux :**

- DROIT A L'IMAGE :

Nous autorisons l'équipe d'encadrement et dirigeante à utiliser l'image de notre enfant sur un support de communication (photographique, vidéo, Facebook, site du club, journal ...) dans le cadre de la présentation et l'illustration du club de La Flèche Gasconne.

⇒ **Signatures des responsables légaux :**

- RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nous, soussignés, _____ et _____,
responsables légaux de l'archer _____ déclarons exacts les
renseignements portés sur cette fiche et nous engageons à les actualiser, si nécessaire.

⇒ **Signatures des responsables légaux :**