

# RAQUETTE CLUB DE BRIEC TENNIS DE TABLE



*Club Paliked Briec*



## FICHE SANITAIRE & AUTORISATIONS PARENTALES

(A REMETTRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION)

SAISON 2021/2022

NOM : .....

Prénom : .....



## FICHE SANITAIRE

### **Votre enfant :**

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

### **Responsables Légaux**

Père       Mère       Autres : .....

Nom, Prénoms : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : .....

Tél. mobile : .....

### **Médecin de famille**

En cas d'accident ou de maladie, je souhaite que soit appelé le Docteur :

Nom, Prénom : .....

Tél. : .....

### **Particularités Médicales** (allergies médicaments, etc....)

.....  
.....  
.....  
.....

## EN CAS D'URGENCE OU D'ACCIDENT

En cas d'urgence médicale et / ou d'accident et après avoir fait appel aux responsables légaux :  
(Cocher les cases correspondantes)

- Je souhaite que le club fasse appel en premier lieu au médecin de famille dont le nom et numéro sont précisés sur la fiche
- En cas d'absence du médecin de famille, j'autorise les encadrants du club à faire appel au SAMU, pompiers ou autres médecins disponibles
- J'autorise les encadrants du club à prendre toutes les décisions nécessaires, y compris en cas d'hospitalisation

Ces déclarations sont valables pour toute la saison 2021 – 2022

(Sauf sur demande de modifications reçue de votre part en cours de saison par courrier adressé au club à l'adresse ci-contre : Raquette Club de Briec Tennis de Table – Michel Goapper 639 route de saint Maudez 29510 Edern)

Fait à .....

Le .....

Signature :

## TRANSPORT ET DEPLACEMENTS

Je soussigné(e), Madame – Monsieur ....., autorise mon enfant ..... inscrit au Raquette Club de Briec, à ce qui suit :

(Cocher les cases correspondantes)

- J'autorise les bénévoles du Raquette Club de Briec à transporter mon enfant dans leurs voitures personnelles, dans celles d'autres parents du Club ou dans un autre véhicule mis à disposition par le club afin de prendre part aux déplacements prévus pour la saison 2021– 2022 (compétitions et sorties éventuelles).  
J'ai bien pris note qu'en cas de refus, je dois moi-même assurer le transport de mon enfant.
- J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu où se déroule l'entraînement de tennis de table durant la saison 2021–2022. J'ai bien pris note que la responsabilité de l'association ne pourra être engagé en cas d'accident en dehors des heures d'entraînement.

Fait à .....

Le .....

Signature :