FICHE DE LIAISON
SANITAIRE ET ADMINISTRATIVE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

A renseigner obligatoirement par le responsable légal

Je soussigné(e) _____ (père, mère ou représentant légal*)

Adresse _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : _____

agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : _____

1. Autorisation de sortie

Autorise mon enfant à participer au Frenchy US CAMP du _____ au _____

Quotidiennement (Cocher la case qui correspond pour votre enfant)

☐ Je viendrai chercher mon enfant après l'entraînement à 12 h 30 ou 17 h 30 selon le mode d'inscription

☐ J'autorise mon enfant à quitter seul, le frenchy US CAMP après l'entraînement à partir de 12 h 30 ou 17 h 30 selon le mode d'inscription (autorisation impossible pour les enfants de moins de 10 ans)

☐ J'autorise Mme/Mr _____ à prendre mon enfant en charge après l'entraînement à 12 h 30 ou 17 h 30 selon le mode d'inscription

2. Autorisation de soins médicaux

N° de Sécurité Sociale _____

Adresse de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie _____

Autorise les responsables de Frenchy ASSOCIATE à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, à mon enfant.

Fait à _____, le _____

Signature

*Rayer la mention inutile