



FICHE D'INSCRIPTION STAGE **FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

STAGE DU 27/10/2014 au 30/10/2014

LIEU du STAGE : salle d armes de LAGORD

DIRECTEUR du STAGE : Maître SIOHAN

STAGIAIRE

NOM : Prénom : Club :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Age : Sexe : N° de téléphone :

1- AUTORISATION PARENTALE et de SOINS D'URGENCE

Je soussigné M., Mme agissant en qualité de père, mère ou tuteur (1), autorise mon enfant, ci-dessus nommé, **à participer au Stage DU CLUB DE LA ROCHELLE** et le responsable du Stage à faire pratiquer tous les soins d'urgence, anesthésie générale, intervention chirurgicale, rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

Renseignements obligatoires :

- Votre enfant est-il asthmatique ? oui / non (1)
- Votre enfant est-il allergique ? oui / non (1) si oui, quels produits ?
- Votre enfant suit-il un traitement médical durant le séjour ? oui / non (1)

Autres renseignements que vous jugeriez utiles (vous pouvez utiliser le verso du document) :

-
-
-
-

3- DECHARGE DE RESPONSABILITE

Nous soussignés Père & Mère de l'enfant déclarons dégager de toute responsabilité de l'encadrement pour les dommages qui seraient occasionnés par mon enfant.

Fait à le Signature du (des) parent (s)

4- DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés Père & Mère de l'enfant Autorisons - N'autorisons pas que notre enfant soit filmé ou pris en photo au cours du stage.

Fait à le Signature du (des) parent (s)

(1) rayer la mention inutile