

Je soussigné(e) / nous soussignons,
agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

N° Sécurité Sociale :

N° de licence si connu (13 chiffres) :

Mutuelle : nom, adresse et téléphone :

l'autorise à participer, tout au long de la saison sportive **2025-2026** :

- aux stages organisés par le club de la SGS UNION HAGUENAU
- le cas échéant à toutes les activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par la SGS UNION HAGUENAU dans le cadre desdits stages
- aux déplacements nécessités par ces activités

Je suis informé(e) que le club de la SGS UNION HAGUENAU organise les déplacements dans le cadre de ses activités par différents moyens : transport en commun, véhicule personnel, véhicule de location conduit par la personne missionnée à cet effet.

En cas d'accident, les responsables de la SGS UNION HAGUENAU préviennent la famille dans les plus brefs délais.

- j'accepte que mon enfant..... soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et
- j'autorise les responsables de la SGS UNION HAGUENAU à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables de la SGS UNION HAGUENAU remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon enfant.

Informations à caractère d'urgence
Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS ».

Groupe sanguin :

Allergies :

Contre indications médicamenteuses :

Problèmes médicaux à caractère d'urgence :

Traitements réguliers :

Directives médicales en cas d'urgence :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du domicile des parents :

Responsable légal 1 : N° du mobile :N° du travail :

Responsable légal 2 : N° du mobile :N° du travail :

Nom et n° de téléphone d'une personnes susceptible de prévenir les parents rapidement :

Nom, adresse et n° du téléphone du médecin traitant :

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »