



## FICHE D'URGENCE MINEUR (E)

Je soussigné/nous soussignés, \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

-L'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive **2025/2026**, à toutes les activités organisées par le club de gymnastique **LES BLEUS DE SAINT FERDINAND**.

En cas d'accident, les responsables du club de gymnastique **LES BLEUS DE SAINT FERDINAND** s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- J'accepte/nous acceptons que mon/notre enfant \_\_\_\_\_ soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et j'autorise/ nous autorisons les responsables du club de gymnastique **LES BLEUS DE SAINT FERDINAND** à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

### Informations à caractère d'urgence

Si vous n'avez rien à signaler, merci d'indiquer « RAS »

Allergies : \_\_\_\_\_

Contre-indications médicamenteuses : \_\_\_\_\_

Problèmes médicaux à caractère d'urgence : \_\_\_\_\_

Traitements réguliers : \_\_\_\_\_

Directives médicales en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

### Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du travail de la mère : \_\_\_\_\_ N° de mobile : \_\_\_\_\_

N° de téléphone du travail du père : \_\_\_\_\_ N° de mobile : \_\_\_\_\_

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement :  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_,

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »