



AUTORISATION PARENTALE

(pratique sportive, déplacements, en cas d'accident)

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

Adresse.....

N° Téléphone fixe :..... Mobile :

Agissant en qualité de : Père, Mère, Tuteur (trice) (*rayez la mention inutile*) de l'enfant :

Nom :..... Prénom :..... Date de naissance :.....

- Autorise mon enfant à pratiquer la course d'orientation au sein du LO Sanchey. (Entraînements, stages, compétitions)

- Autorise les responsables de l'encadrement ou un parent, en cas de co voiturage, à transporter mon enfant dans son véhicule personnel.

- Accepte que des photographies de mon enfant, des accompagnants, soient diffusées sur le site du club et sur tout autre support pouvant promouvoir le club.

- En cas d'accident, autorise les responsables de l'encadrement (entraînements, compétitions ou sorties) à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant : *traitements médicaux, hospitalisation* (*prière d'informer les responsables en cas de contre indication*).

En cas d'urgence, autorise les médecins à pratiquer les soins et les interventions nécessaires à la santé de mon enfant, y compris l'anesthésie générale.

Prévenir les responsables pour tous changements de renseignements provisoires ou définitifs.

Fait à : Le :

Signature :

Personnes à contacter en cas d'accident :

1 – Père ou Mère : Tél :

2 – Père ou Mère : Tél :

3 – autre : Tél :

Renseignements complémentaires :

Médecin de Famille : Tél :

N° Sécurité sociale :

Mutuelle : - nom et adresse :

- N° d'adhérent :

Allergie : oui/ non Si oui, laquelle :

Traitement ou gestes à pratiquer :

Joindre une photocopie du carnet de vaccination pour les nouveaux licenciés (mise à jour pour les autres).