

ANTECEDENTS ET RISQUE MEDICAUX A SIGNALER :

-
-
-
-

AUTORISATION DE DÉPART :

Votre enfant est autorisé à partir seul après les entraînements ou matchs OUI / NON

HOSPITALISATION :

En cas de blessure ou d'accident pendant un entraînement ou match, (le ou la) licencié(e) sera évacué par les pompiers ou Samu vers l'établissement médical suivant.....

Groupe Sanguin :

MEDECIN TRAITANT :

TELEPHONE :.....

Engagement moral : Je m'engage et engage mon enfant mineur à effectuer tous les matches prévus durant la saison, à participer et être ponctuel aux entraînements et matches et de prévenir le club dès que possible en cas d'absence, à faire preuve d'esprit sportif sur le terrain et de respect pour les adversaires, les officiels et le public.

DATE :

SIGNATURE :