



CYCLO CLUB SARREBOURGEOIS



FICHE SANITAIRE

LICENCE FFC N° (Réservé au club) :

1 – ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L' ENFANT

Date dernier rappel antitétanique :

Contre-indications :

Groupe sanguin (si connu) :

L'enfant suit-il un traitement médical ? :

Allergies :

Si oui, préciser la cause et la conduite à tenir:

Recommandations utiles des parents :

3 – RESPONSABLE DE L' ENFANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe domicile :

Téléphone portable :

Email :

4 – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____ responsable légale de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgences nécessaires en cas d'accident, y compris l'hospitalisation.

Date :

Signatures des parents :