

## Formulaire d'attestation parentale Stage régional Canoe Kayak

(A faire remplir pour tous les compétiteurs mineurs par leur responsable légal)

### 1. Les coordonnées du sportif :

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

Adresse:.....

.....

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### 2. Questionnaire santé :

Le sportif souffre t'il d'allergies, de diabète, de migraines, d'épilepsie, ou de toute autre maladie ou handicap ? Oui  Non

Si oui, préciser : .....

Est-il allergique à certains produits (antibiotiques, élastoplast, aspirine,...) ? .....

Est-il particulièrement sensible à la pénicilline ? .....

Reçoit-il un traitement médical régulier ?.....

A-t-il un régime alimentaire ou des besoins sur le plan diététique ?.....

Autres informations : .....

.....

Nom et adresse du médecin traitant :.....

Numéro de téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### 3. Déclaration parentale Santé :

J'autorise que mon fils/ma fille puisse recevoir des traitements dentaires, médicaux ou chirurgicaux, y inclus l'anesthésie ou la transfusion du sang, qui seraient considérés comme nécessaires par les autorités médicales présentes.

### 4. Coordonnées en cas d'urgence :

Nom de la personne à prévenir :

.....

Numéro de téléphone de la maison : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Numéro de téléphone du travail : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Numéro du portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse du domicile :

.....

.....

### 5. Signature des parents ou tuteurs:

J'autorise mon fils, ma fille à participer au stage :

Au stage de Marcillac du 30 octobre au 2 novembre 2017

Nom (en majuscule) :

.....

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Signature :