FICHE DE RENSEIGNEMENT

FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM, Prénom: . . . . . .
Date de naissance: . . . . . .
Club: . . . . . .
Numéro de licence: . . . . . .

Renseignement complémentaire

- Autorisation d'utilisation de l'image a des fins pédagogiques ☐ oui ☐ non
(Pour archives CDCK17, sites internet, promotion de l'activité, ...)

- Suivi d'un traitement médical? ☐ oui ☐ non
(si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants)

- Sujet aux allergies? ☐ oui ☐ non
(si oui, quelles en sont les causes et les conduites à tenir.)

-. Régime alimentaire particulier? ☐ oui ☐ non
(si oui, lesquels?) . . . . . .
. . . . . .

- Recommandations utiles:
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Pour les mineurs

Autorisation parentale

Je soussigné(e) . . . . . en qualité de parent (tuteur), autorise mon enfant à participer au stage départemental, et autorise les responsables du stage à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales sur un accident lui survenant au cours du stage.

Personne à prévenir en cas d'accident:
NOM, Prénom:….....….....
N° de tél.:….....

Fait à . . . . . ., le . . . . . .
Signature:

Comité Départemental de Canoë-Kayak de la Charente Maritime
405 route du Pineau 17610 Dompierre s/ Charente
Tél.: 05.46.90.56.14 – Mail: cdcanoekayak17@free.fr
N° SIREN: 452 403 215 – APE: 926 C – N° SIRET: 452 403 215 000 18
Déclaré à la préfecture le 17/06/1977 sous le numéro W1740000055 en Charente Maritime