

 FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET SORTIE PISCINE

M.I.P ACADEMY – Stage de Basket

1. Informations sur le joueur

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : F M

Adresse :

2. Responsables légaux

Responsable 1 :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Email :

Responsable 2 :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Email :

3. Contact en cas d'urgence

Nom / Prénom :

Lien avec le joueur :

Téléphone :

4. Informations médicales

Traitement médical en cours : Oui Non

Si oui, préciser :

.....

Allergies : Oui Non

Si oui (alimentaires, médicamenteuses, autres) :

.....

Asthme : Oui Non

Antécédents médicaux / blessures :

.....
L'enfant porte :

Lunettes Lentilles Appareil dentaire Autre :

5. Vaccinations

Vaccins obligatoires à jour : Oui Non

Joindre une copie du carnet de santé

6. Informations complémentaires

(Régime alimentaire, recommandations particulières...)

.....
.....

7. Autorisation parentale

Je soussigné(e),, responsable légal du joueur, autorise l'encadrement de la M.I.P Academy à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

J'autorise également :

8. Sortie piscine

J'autorise mon enfant à participer à la sortie piscine

Niveau de natation :

Ne sait pas nager

Sait nager seul

Autorisation accès au grand bassin

Autorisation avec port de brassards si nécessaire

Je reconnais avoir informé l'association du niveau de natation réel de mon enfant

9. Déplacement à pied

J'autorise mon enfant à effectuer les trajets à pied entre la salle et la piscine, encadré par les responsables

Date : / /

Signature :

(Signature précédée de la mention "Lu et approuvé")