



FICHE D'URGENCE

ANNÉE SPORTIVE 2016 - 2017

Nom : Prénom :

Date de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

En cas d'accident, l'entraîneur s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous donnant au moins un n° de téléphone.

1- N° de téléphone fixe :

2- N° de téléphone du père :

3- N° de téléphone de la mère :

4- Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, l'athlète accidenté est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance des services d'urgence (allergie, traitement en cours, précautions à prendre...) :

.....
.....
.....

AUTORISATION DE PRISE DE VUES

En référence au Code Civil dans son article 9 concernant le droit au respect de sa vie privée ainsi que de son droit à l'image, les photographies et films réalisés dans le cadre des activités du club sont soumis à autorisation. Cette autorisation offre la possibilité pour le club d'utiliser ces images pour diffusion sur le site internet du club, la news letter, les articles à paraître dans « la Dépêche » ou autre support.

Je soussigné..... Responsable légal de
....., autorise la prise de vue dans le cadre des activités du Muret
Athlétic Club (entraînement, compétition, stage): Entourer la mention choisie

Individuelle : OUI NON Collective : OUI NON

Fait à le Signature :