



FICHE SANITAIRE

A rendre à l'inscription

AUTORISATION PARENTALE

⇒ Je soussigné(e) Mr et (ou) Mme.....

Autorise mon enfant

⇒ A pratiquer le basket à **la Séguinière Saint Louis Basket (SSLB)** pour la saison 2021/2022.

⇒ J'autorise les dirigeants de la SSLB ou les parents bénévoles, en cas d'accident, à présenter mon enfant au praticien de leur choix ou à le faire hospitaliser.

⇒ J'autorise les parents bénévoles et les dirigeants à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel lors des déplacements.

A la Séguinière le :

Signature du (ou des) parent(s) :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° tél du domicile :N° portable du joueur :

Adresse mail :(très lisible)@.....

Personnes à joindre en cas d'accident :

Nom : Nom :

N° Tél : N° Tél :

N° Portable : N° Portable :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

N° Tél :

Centre Hospitalier : oui non

Polyclinique : oui non

Allergie :

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Ou DT Polio			
Ou Tétracoq			
B.C.G.			