

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2017/2018

Nom :
Prénoms :
Date de Naissance :
Adresse :
:
Téléphone fixe :
Portable :
Adresse Email :

IMPORTANT :

Les parents accompagnant les enfants à la piscine devront s'assurer avant de les laisser sur place, que les séances d'entraînement prévues ont effectivement lieu et devront par ailleurs être présents **dix minutes** avant la fin des séances afin de les reprendre.

Signature :

AUTORISATION PARENTALE SAISON SPORTIVE 2017/2018

En cas d'urgence les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents.

Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au juge des enfants ou au procureur de la république.

L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches

Je soussigné(e), le responsable légal, M. /MME.....

Adresse

.....

Professionnel

Domicile

Autres

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Nom / Prénom

Date de Naissance

N° de sécurité sociale

Personne à joindre en cas d'urgence :

Fait le

Signature du ou des parents précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature :

**FICHE DE LIAISON MEDICALE
2017/2018**

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement votre enfant de connaître ses antécédents, les contres indications à un traitement et les problèmes particuliers. Cette fiche est soumise au secret médical. Elle est conservée par l'entraîneur ou par le responsable du déplacement et remise en cas de nécessité au médecin consulté.

Nom :..... Prénoms :.....
Date de Naissance :.....
Adresse :.....
Téléphone :..... Portable :
Groupe Sanguin :.....
N° Licence :.....

Antécédents chirurgicaux : Interventions subies (date et nature)

Antécédents médicaux : maladies infantiles

Maladie graves : (Date et Nature)

Antécédents de suivi kiné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

Vaccinations entreprises et dates de celles-ci :

Traitements médicaux en cours : (Photocopie de l'ordonnance)

Traitement Kiné :

Justificatifs thérapeutiques : Oui Non

Remarques que vous souhaitez porter à l'attention du médecin

Coordonnées du médecin traitant :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE : SAISON 2017/2018

Monsieur (nom + prénom) :
Domicilié à :

Madame, Melle (nom + prénom) :
Domiciliée à :

* Autorise(nt) le club Ploemeur Natation, par le présente, à utiliser dans le cadre associatif : site internet, affiches, programmes, plaquettes d'information, calendriers... :

- Les photos
- Les résultats sportifs
- Les noms, prénoms et date de naissance

de mon enfant (nom + prénom de l'enfant) _____ ou de moi-même prises au cours des activités sportives et/ou para sportives (entraînements, compétitions, animations, sorties ...)

* Refuse(nt) que le club Ploemeur Natation, par le présente, à utiliser dans le cadre associatif : site internet, affiches, programmes, plaquettes d'information, calendriers... :

- Les photos
- Les résultats sportifs
- Les noms, prénoms et date de naissance

de mon enfant (nom + prénom de l'enfant) _____ ou de moi-même prises au cours des activités sportives et/ou para sportives (entraînements, compétitions, animations, sorties ...)

...en vue de les mettre essentiellement en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet du club Ploemeur Natation désigné à l'adresse suivante : www.ploemeurnatation.org.

Les photos où apparaissent des sportifs dont les parents auraient refusé l'autorisation, seront retirés du site, où floutées pour que leur enfant soit rendu méconnaissables sur demande écrite avec A/R (d'au moins un parent / tuteur légale pour les mineurs) auprès des Co-Présidents de Ploemeur Natation, 8 rue Dupuy de Lome, 56270 PLOEMEUR.

Valable pour une année sportive, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier avec A/R adressé au Président du club Ploemeur Natation.

Fait à _____ le _____

Signatures obligatoires des 2 parents (pour les enfants mineurs), précédées de la mention « lu et approuvé » :

Père

Mère