



Tennis de Table Pont de Buis

Club affilié FFTT (n° 07290205)

Association loi 1901 déclarée sous le n° W292004348

SIREN : 907 537914

# Fiche sanitaire et autorisations parentales

(à remettre avec le dossier d'inscription)

## SAISON 2024-2025



Nom : .....

Prénom : .....





# Fiche sanitaire et autorisations parentales Saison 2024 - 2025

## FICHE SANITAIRE

### Votre enfant :

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

### Responsables Légaux

Père

Mère

Autres : .....

Nom, Prénoms : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : .....

Tél. mobile : .....

### Médecin de famille

En cas d'accident ou de maladie, je souhaite que soit appelé le Docteur :

Nom, Prénom : .....

Tél. : .....

### Particularités Médicales (allergies médicaments, etc....)

.....

.....

.....

.....



## Fiche sanitaire et autorisations parentales Saison 2024 - 2025

### EN CAS D'URGENCE OU D'ACCIDENT

En cas d'urgence médicale et / ou d'accident et après avoir fait appel aux responsables légaux :

(Cocher les cases correspondantes)

- Je souhaite que le club fasse appel en premier lieu au médecin de famille dont le nom et numéro sont précisés sur la fiche
- En cas d'absence du médecin de famille, j'autorise les encadrants du club à faire appel au SAMU, pompiers ou autres médecins disponibles
- J'autorise les encadrants du club à prendre toutes les décisions nécessaires, y compris en cas d'hospitalisation

Ces déclarations sont valables pour toute la saison 2024– 2025

Fait à .....

Le .....

Signature :



## Fiche sanitaire et autorisations parentales Saison 2024 - 2025

### TRANSPORT ET DEPLACEMENTS

Je soussigné(e), Madame - Monsieur ....., autorise mon enfant ..... inscrit au TTPB, à ce qui suit :

(Cocher les cases correspondantes)

- J'autorise les bénévoles du Tennis de table de Pont de Buis à transporter mon enfant dans leurs voitures personnelles, dans celles d'autres parents du Club ou dans un autre véhicule mis à disposition par le club afin de prendre part aux déplacements prévus pour la saison 2024– 2025 (compétitions et sorties éventuelles).  
J'ai bien pris note qu'en cas de refus, je dois moi-même assurer le transport de mon enfant.
- J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu où se déroule l'entraînement de tennis de table durant la saison 2024–2025. J'ai bien pris note que la responsabilité de l'association ne pourra être engagé en cas d'accident en dehors des heures d'entraînement.

Fait à .....

Le .....

Signature :