



Sport Nature Découverte

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : contact@snd30.fr

FICHE INFORMATIVE DE L'ENFANT

page 1 sur 1

Nom : Prénom :

Dates de l'accueil : du / / au / /

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT

N° sécurité sociale : - - - - - - Groupe sanguin :

Taille : cm. Poids : kg.

Observations diverses :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e), , représentant légal du mineur

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et donne les autorisations suivantes :

1 - J'autorise l'équipe d'encadrement, à :

- Prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant : oui ☐ non ☐
- Publier des photos et vidéos, prises dans le cadre des activités de l'association, sur le site web www.snd30.fr, et autres publications associées aux activités de l'association : oui ☐ non ☐

2 - Dans le cas où aucun représentant légal de l'enfant ne puisse être présent à la fin de la journée :

J'autorise mon enfant à partir seul : oui ☐ non ☐

J'autorise les personnes adultes suivantes à venir chercher l'enfant à ma place :

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Tél. : / / / / Adresse email : @ .

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Tél. : / / / / Adresse email : @ .

Date : / /

Signature :