
Actions Crif Gym : stages et regroupements

Saison 2023/2024

Je soussigné.e/nous soussigné.es :

- agissant en qualité de représentant.e/s légal.e/aux de l'enfant mineure :

Nom, Prénom :

Date de naissance

N° de licence (13 chiffres) :

- l'autorise/l'autorisons :

- à participer aux actions de perfectionnement organisées par le Crif Gym pour la saison 2023/2024

- autorise/autorisons :

- le(s) responsable(s) de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. *À défaut, elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.*
- que mon/notre enfant soit hospitalisée en cas d'urgence.
- le/la chirurgien.ne en cas d'urgence, à pratiquer : tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, toute intervention médicale, toute intervention chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon/notre enfant.

- décharge/déchargeons :

- de toutes responsabilités encadrant.es et/ou bénévole transportant mon fils ou ma fille.
- de toutes responsabilités le comité régional, en cas d'incidents de toute nature que ce soit.

- demande/demandons que mon/notre médecin traitant en soit informé,

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

- reconnaît/reconnaissons avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par «l'encadrement» ne se fera qu'à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation
- certifie/certifions que ma/notre fille est à jour de tous ses vaccins (Tétanos,...)

Informations complémentaires concernant l'enfant mineure

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle (nom, adresse et téléphone) :

A-t-elle des allergies ? : oui non

Si oui, lesquelles ? :

Groupe sanguin :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom et Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite :

"lu et approuvé"