

Fiche de liaison 2021 / 2022



RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance: ____ / ____ / ____ à _____
Catégorie : _____ Poste 1: _____ Poste 2: _____
Scolarité : (classe) : _____
Etablissement : _____
Père : Responsable légal : Oui Non (Entourez)
NOM : _____ Prénom : _____ TEL: _____
Mère : Responsable légal : Oui Non (Entourez)
NOM : _____ Prénom : _____ TEL: _____
Adresse mail 1: _____
Adresse Mail 2 : _____
N° de téléphone d'urgence autre que responsables légaux
(Tuteur ou autre): _____
M. ou Mme. _____ tel : _____
Lien avec l'enfant : _____
Acceptez-vous que vos coordonnées téléphoniques et mails
soient partagés avec les autres parents de l'équipe de votre
enfant ? Oui Non (Entourez ou barrez mention inutile)

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

En cas de traitement de l'enfant, il est **impératif** de fournir
une ordonnance.

ALLERGIES : (entourez les allergies décelées et précisez)

Asthme, Allergie alimentaire, Allergie médicamenteuse,
autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si
automédication le signaler) :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises
convulsives, hospitalisation, opération, rééducation,
asthme), en précisant les dates et les précautions à prendre
dans une optique d'optimisation pédagogique :

AUTORISATION POUR LE TRANSPORT :

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant, déclare autoriser le transport de
mon enfant en voiture particulière par tout responsable du club
ou par la personne responsable du déplacement, et dégager
celle-ci de toute responsabilité en cas de problème.

Date :

Signature 1er représentant légal :

Signature 2ème représentant légal :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant, déclare autoriser la
publication de photographie de mon enfant pour des
événements ayant rapport à la vie du club : articles de
presse, bulletins municipaux, fête du club

Date :

Signature 1er représentant légal :

Signature 2ème représentant légal :