



BRG Fiche individuelle enfant de renseignements

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---|
| Nom et prénom | Date de naissance | M | F |
| | | Sexe | |
| Nom des parents/du tuteur de l'enfant | Nom des parents/du tuteur de l'enfant | | |
| () | () | | |
| Téléphone personnel | Téléphone professionnel | MAIL | |
| Adresse | | | |
| Ville | | | |
| | | Code postal Ville | |

Personnes à contacter en cas d'urgence

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------|
| Première personne à contacter | Deuxième personne à contacter | | |
| () | () | () | () |
| Téléphone personnel | Téléphone professionnel | Téléphone personnel | Téléphone professionnel |
| Adresse | | Adresse | |
| Code postal Ville | | Code postal Ville | |

Renseignements médicaux

Hôpital/clinique de votre choix

| | |
|-------------------------|--------------|
| Nom du médecin traitant | Téléphone |
| Compagnie d'assurances | N° de police |

Allergies/Antécédents médicaux

Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe en cas d'urgence.

| | |
|---|------|
| Signature des parents/du tuteur de l'enfant | Date |
|---|------|

J'autorise mon enfant à participer à toutes les rencontres SPORTIVES. Je dégage BOXING RING GARDEEN et les organisateurs/accompagnateurs de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir au cours des activités en liaison avec LA BOXE, sous réserve que les procédures de sécurité normales aient été respectées.

| | |
|---|------|
| Signature des parents/du tuteur de l'enfant | Date |
|---|------|

Je soussigné(e) autorise le club BRG à photographier et à utiliser mon image sur tous supports

| | |
|---|--|
| Signature des parents/du tuteur de l'enfant | |
|---|--|

