# « LES CLAYES GR »
# FICHE SANITAIRE POUR LES ADHESIONS INTERNETS
# SAISON 2022/2023

NOM :…… PRÉNOM :……

Date de naissance : ……../……../…….

| Cours choisi | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Eveil vendredi | ☐ Baby mercredi | ☐ Baby jeudi | ☐ Baby samedi 1 | ☐ Baby samedi 2 |
| ☐ Loisir Mercredi | ☐ Loisir Samedi 1 | ☐ Loisir Samedi 2 | ☐ Loisir Adulte | |
| ☐ Mini poussine | ☐ Poussine | | ☐ Cours compétition | |

**VACCINATIONS:**

Je certifie que toutes les vaccinations (dont tétanos) de mon enfant sont à jour :

OUI ❑ NON ❑

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX/ALLERGIES :**

Allergies alimentaires : .....

Allergies médicamenteuses : .....

Autre : .....

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

.....

.....

.....

**TRAITEMENTS EN COURS :**

L'enfant suit-il un traitement médical OUI ❑ NON ❑

Si oui joindre une ordonnance récente. Les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec la notice) seront amenés par l'enfant à chaque entrainement ou compétition.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Représentant légal** : (NOM Prénom).....

Lien de parenté : .....Téléphone : .....

**Personne 2** : (NOM Prénom).....

Lien de parenté : .....Téléphone : .....

Je soussigné (e),.....responsable légal(e) de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la section à prendre le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

**EN INSCRIVANT MON ENFANT AU CLUB « LES CLAYES GR », JE M'ENGAGE À :**

- **Respecter et faire respecter à mon enfant tous les articles du Règlement Intérieur du club (disponible sur le site www.lesclayesgr.com),**
- **M'assurer de la présence d'un entraineur avant de laisser mon enfant dans le gymnase (Voir article 6 du règlement intérieur),**
- **Ce que mon enfant inscrit(e) en compétition soit présent(e) à tous les cours sauf raison exceptionnelle afin de ne pas pénaliser le groupe auquel il/elle appartient. (Voir article 8 du règlement intérieur).**

**Signature de l'adhérent(e) majeur(e) ou du tuteur légal précédée de la mention « lu et approuvé »**

Les Clayes-sous-Bois, le ..... / ...../ ..... Signature

Association « Les CLAYES GR »
22 avenue Bosquet 78340 LES CLAYES SOUS BOIS – lesclayesgr@gmail.com
N° SIREN : 850838038