

## FICHE D'URGENCE



### SAISON SPORTIVE 20 /20

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

Nom assureur et n° de contrat d'assurance :

En cas d'accident, les responsables du club s'efforceront de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :	
2. N° du travail du père :	Poste :
3. N° du travail de la mère :	Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :	

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Les informations suivantes ont pour finalités de renseigner au mieux les services d'urgence :**

- Observations particulières<sup>1</sup> que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des services d'urgence (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) :

- Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

<sup>1</sup> Vous pouvez mettre ces éléments dans une enveloppe scellée qui ne sera ouverte que par les services médicaux compétents. Ce document sera détruit sans être ouvert en fin de saison sportive.