

# FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

## OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) .....(père, mère, tuteur) autorise mon enfant.....  
à participer à la compétition / au stage.....  
Mon enfant sera pendant cette durée sous l'entière responsabilité de Guillaume DUBORPER.

**En cas d'accident ou de problème de santé, cette fiche permettra au corps médical de prendre immédiatement les dispositions nécessaires.**

Nom et prénom de l'archer : ..... Date de naissance : .....

Adresse.....Commune.....Code postal.....

☎ Dom- : .....Bur- : .....Port- : .....

N° de sécurité sociale : .....Mutuelle : .....

**En cas d'urgence Personne à prévenir N° de tel :**

**La famille est invitée, dans l'intérêt de l'enfant, à répondre le plus exactement possible au questionnaire ci- dessous**

Groupe sanguin (s'il a été déterminé)  L'enfant est-il allergique ?  OUI  NON

A quoi ?  A-t-il des contre-indications à certains médicaments ?  OUI  NON

Le ou lesquels ?

A-t-il des problèmes de santé ?  OUI  NON Le ou lesquels ?

Donnez tous autres renseignements qui pourraient être utiles (malaises, troubles nerveux, convulsions, épilepsie, séquelles d'accident, traitements, etc....) :

### **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHESIE EN CAS D'URGENCE**

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)  
de l'enfant (nom, prénom).....

Autorise le responsable nommé en haut de cette fiche à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée du stage.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**NOUS GARANTISSONS LA CONFIDENTIALITE DES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS NOUS FOURNISSEZ**