



## Autorisation parentale

Nom .....  
 Prénom.....  
 Date de naissance : ...../...../.....  
 Sexe : garçon  / Fille   
 Club de ski : .....

Je suisné (e) nom/prénom .....  
 Téléphone .....  
 Adresse postal.....  
 Représentant légal du mineur .....

### ALLERGIES :

POUSSIERES  Oui  Non  
 ALIMENTAIRES  Oui  Non  
 Autres : \_\_\_\_\_  
 MEDICAMENTEUSES  Oui  Non  
 POILS ET PLUMES  Oui  Non

### L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIREAGÜ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

### DIFFICULTES DE SANTE

Précisez si l'enfant connaît des difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation, ...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ordonnance a joindre.

### Coordonnées du médecin traitant:

Nom.....  
 Prénom.....  
 Mail.....  
 Numéro de téléphone.....

Informations complémentaire .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- Autorise à participer aux activités de Bauges ski nordique (y compris les activités nautiques) et déclare m'être assuré(e) de toute contre indication médicale.
- Autorise à participer aux sorties organisées dans le cadre du club et à utiliser le transport prévu (à pied, à vélo, en skis roue, minibus, voiture...)
- Autorise l'équipe encadrante à donner les médicaments prescrits par le médecin (ordonnance à fournir).
- Autorise l'équipe encadrante à filmer, enregistrer ou photographier pour une utilisation sur les différents supports de communication de l'association Bauges Ski nordique (site Internet, Instagram, diaporama, ...). En aucun cas la diffusion de ces images ne sera liée à un but commercial.
- Autorise à rentrer seul ou en covoiturage avec d'autres parents du club.

Date :

Signature :

⚠ Ces informations resteront confidentielles. Seuls le directeur technique ainsi que les coachs sont autorisés à les consulter.

⚠ La fiche de liaison a une validité d'un an.

# Liste des documents a fournir :

- Photocopie de la carte vitale
- Photocopie de la Mutuelle
- Certificat médical avec la mention "pratique du biathlon en compétition"
- Badge (forfait de ski)
- Photo pour le Badge (forfait de ski)
- 2€ pour le Badge (forfait de ski)
- Signature du règlement