

FICHE NAGEUR(SE) QUALIFIÉ(E) POUR LES CARIFTA GAMES 2013 - JAMAÏQUE

☞ **Nageur** / Nom : Prénom : Né(e) / /
Groupe Sanguin : Taille t-shirts : Taille survêtement :

☞ **Vaccinations (photocopie carnet santé acceptée)**

- Tétanos (date) :
- Poliomyélite (date) :
- Autres (date) :

☞ **Problèmes actuels de santé (fournir certificat médical)**

En traitement pour depuis.....
Médications en cours :

☞ **Parent(s) responsable(s)**

Adresse postale :
.....
Téléphone domicile : Portable : Bureau :
Email :

☞ **Nom du médecin traitant**

Téléphone :
N° de téléphone : Fixe..... Portable :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) autorise le CRNM, pour sa communication interne et externe, à utiliser, l'image de mon enfant sur tout type de support.

Signature du / des parents

Précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut il leur faut demander l'autorisation au juge des enfants ou Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné (e), le responsable légal, Mr / Mme :
Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de mon enfant né(e) le :
N° de sécurité Sociale :
En cas d'urgence joindre Mr/Mme au (tél) :

Pièces à fournir : Photocopie passeport biométrique, 1 photo couleur, copie demande ESTA

Fait-le,

Signature du /des parent(s)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »