

↳ **Nageur** / Nom : Prénom : Né(e) / /

Taille t-shirt et survêtement :

↳ **Parent(s) responsable(s) Nom /Prénom:**

Adresse postale :

Téléphone domicile : Portable : Bureau :

Adresse email :

DROIT À 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 à l'occasion des Carifta Games 2014.

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) :

Aussi, je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes que le CRNM aurait dépensé pour l'état de santé de mon fils / ma fille.

Pièces à fournir : Photocopie passeport biométrique

Fait-le,

Signature du /des parent(s)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »



FICHE MEDICALE DE LIAISON CARIFTA GAMES 2014 - ARUBA



A remettre sous pli confidentiel

↳ **Nageur** / Nom : Prénom : Né(e) / /
Groupe Sanguin : Taille : Poids :

↳ **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 :

↳ **Médecin traitant** : Téléphone :
N° de téléphone : Fixe..... Portable :

Pièces à fournir : Photocopie ordonnance de prescription des médicaments en cours

Fait-le,

*Signature du /des parent(s)
Précédée de la mention « Lu et approuvé »*