## Fiche de renseignements et autorisations (pour les mineurs) Entente Gisorsienne section volley-ball Saison 2024-2025

Le Joueur				
Nom: Prénom:				
Date de naissance :				
Tel: Email:				
Remarques particulières (allergie, groupe sanguin, traitement particulier, etc)				
Les parents ou responsables légaux				
Le père.		La mère.		
Nom:		Nom :		
Prénom :		Prénom :		
Adresse:		Adresse :		
Numéro de téléphone :		Numéro de téléphone :		
Email :		Email :		
N° de Sécurité Sociale dont dépend le mineur:				
Hormis les parents, personnes autorisées à venir chercher le joueur mineur à la fin				
de l'entraînement				
us i sitti amemem				
Nom		Prénom	Téléphones	

J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul à la fin de l'entraînement □ Oui □ Non

## **Autorisations médicales**

En cas d'urgence, un joueur mineur accidenté est orienté ou transporté si besoin par les

services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est prévenue par l'entraîneur ou l'accompagnateur. Un joueur mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un membre de sa famille ou d'un adulte autorisé par les parents.			
Je soussigné(e)			
Fait à Gisors le, Signature :			
Droit à l'image			
Je soussigné(e),			
En cas de refus, le joueur mineur sera systématiquement mis à l'écart de l'équipe lors des prises de photos afin d'éviter tout litige.			
Fait à Gisors le, Signature :			
Déplacements			
Je soussigné(e),responsable légal du joueur mineur			
A l'occasion d'une rencontre sportive, j'autorise mon enfant à être transporté en voiture ou minibus par un entraîneur ou accompagnateur qui s'engage à respecter les règles du code de la route et la capacité d'accueil du véhicule concerné.			
Fait à Gisors le, Signature :			