



USL Badminton

Union Sportive Légevineoise de Badminton
52 avenue de Gascogne - 31490 Légevin

e-mail : uslbad@gmail.com
Site internet : www.uslbad.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENT JEUNE EN CAS D'ACCIDENT

Tous les renseignements fournis peuvent servir en cas d'accident, les données recueillies sont confidentielles et gardées auprès de l'entraîneur.

IDENTITE :

Monsieur / Madame / Mademoiselle

Nom : Prénom :

Date de Naissance : à :

Adresse :

Code Postal : Ville :

MEDECIN TRAITANT :

Docteur : Téléphone :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

- Groupe Sanguin : - Asthme (Oui/Non) :

- Allergies (alimentaires, médicamenteuses, graminées, poussières, autres) :

.....

(Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler)

- Les éventuels problèmes ou difficultés de santé - (maladie, accident, crises convulsives, opérations).....

- Autres renseignements complémentaires :

Je soussigné,..... , responsable légal de l'enfant.....

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et pourront servir aux autorités compétentes en cas d'accident.

Date : Signature :