



Association **Camina**
10 rue Haute Coste
06260 PUGET THENIERS
Tel.06 70 93 48 65
patrice@camina.asso.fr

FICHE SANITAIRE ENFANT - SAISON 2023-2024

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tel. Père : _____ Tél. Mère : _____

Allergies, médicaments : _____

Nom du responsable légal : _____

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) Madame / Monsieur :

autorise ma fille mon fils

- À participer aux différentes activités du club.
- À pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association.
- À être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

autorise le club :

- À prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale chirurgicale.
- À prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club. (1)
- À diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club. (1)

(1) Rayer en cas d'opposition.