



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

Fiche sanitaire de liaison - saison 2026-2027

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro Tel. Père :

Numéro 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)

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À

le

Signature :

(1) Rayer en cas d'opposition.