

Direction
régionale de
BOURGOGNE

Vous devez remettre cette fiche à l'organisateur de l'accueil de l'enfant.

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance : ... / ... /

Sexe : F / G

Représentant légal : Père, Mère ou responsable de l'enfant (barrer les mentions inutiles)

Nom, prénom

J'autorise mon fils, ma fille, à participer au stage départemental de canoë-kayak de Côte d'Or du 24 au 26 aout 2009 à Sault Brenaz (Isle de la Serre).

Le, à

Signature :

Adresse

☑ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Personnes susceptibles d'être prévenues en cas d'urgence :

Nom, prénom

Adresse

☑ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Nom, prénom

Adresse

☑ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Le responsable légal autorise ces personnes à venir chercher l'enfant dans la structure

Renseignements sanitaires

Indiquez ci dessous les éléments médicaux qui sont susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil

Maladies ou allergies sévères connues, conduite à tenir spécifique, traitement médicamenteux :

Si vous avez signalé des difficultés de santé et dans l'intérêt de l'enfant

Contactez le responsable de la structure d'accueil

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de la structure à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours,

je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toute modification des renseignements fournis

à le

Signature du responsable légal

Comité Départemental de Canoë-Kayak en Côte d'Or

GAMORY Romain - 1, rue Etienne Baudinet - 21000 DIJON – Téléphone : 06.47.96.51.30

Courriel : cdck21@hotmail.fr