



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET SANITAIRE D'URGENCE

(Document remis au service d'urgence en cas d'accident)

Club Badminton de Seilhac

Saison 20..... / 20

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom, Prénom et adresse : (ou du représentant légal)

.....
.....

N° de tél. domicile :/...../...../...../..... N° de tél. portable :/...../...../...../.....

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Qualité : :/...../...../...../.....

Qualité : :/...../...../...../.....

Qualité : :/...../...../...../.....

Allergies connues :

.....

Renseignements particuliers :

.....

.....

Nom et adresse du médecin traitant :

..... Tél :/...../...../...../.....

En cas d'urgence, l'enfant ou l'adulte est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté ou de votre préférence si possible :

La famille est avertie le plus rapidement possible par l'un des responsables du club.

Date :/...../ 20

Signature :

Observation :

--