

Fiche d'urgence - DOCUMENT NON CONFIDENTIEL
à remplir par les familles à chaque début de saison sportive

Identité du joueur				
Nom				
Prénoms				
Sexe (F ou M)				
Né(e) le		à		
Nationalité				
Mail				
☎ domicile		☎ portable		
Club		Numéro de licence		
Poste de jeu		Latéralité	Droite ou Gauche	
Nom de l'Entraîneur				
Taille	m	Poids	kgs	
Responsable légal 1				
Nom				
Prénom				
Adresse	Rue			
	Complément adresse			
	Code postal		Commune	
☎ domicile		☎ travail		☎ portable
Responsable légal 2				
Nom				
Prénom				
Adresse	Rue			
	Complément adresse			
	Code postal		Commune	
☎ domicile		☎ travail		☎ portable
Personne à contacter				
Nom				
Prénom				
Adresse	Rue			
	Complément adresse			
	Code postal		Commune	
☎ domicile		☎ travail		☎ portable
Autres renseignements				
Numéro de sécurité sociale :				
Nom de l'assurance et numéro d'assuré :				
Nom, adresse et n° téléphone du médecin traitant :				
Date du dernier rappel antitétanique : (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5ans)				
Informations complémentaires : (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...)				
En cas d'urgence, un joueur accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un joueur mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.				

Date et Signature du Responsable légal :