



Cercle d'Esgrime de Yerres

Salle Clemenceau
C.E.C. Rue Marc Sangnier 91330 Yerres
escrime.yerres@gmail.com
Tel : 07 69 92 01 32

Fiche Sanitaire de Liaison

1-RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE STAGIAIRE

Le stagiaire suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

- Oui (joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants)
 Non

ALLERGIES ALIMENTAIRES Oui Non
MÉDICAMENTEUSES Oui Non

Précisez :

ASTHME Oui Non

AUTRES :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto médication le signaler)

2-INDIQUEZ CI-APRÈS :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

3-COORDONNEES DES RESPONSABLES DU STAGIAIRE

Précisez votre adresse et vos numéros de téléphone s'ils sont différents durant la période du stage de votre enfant:

Nom et prénoms :

Adresse

Tél. domicile :

Tél. portable :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mme, M..... père, mère, tuteur légal autorise mon enfant.....à participer au stage d'escrime organisé par le Cercle d'Escrime de Yerres : Toussaint 2021 et autorise le directeur du stage et ou le maître d'armes à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.

Signature des Parents ou Responsables