



Entente Roquemaure Tavel Volley Ball

[E.R.T.V.B]

Gymnase de Roquemaure et Tavel

FICHE MEDICALE

Nom de l'adhérent :

Merci de nous préciser, si votre enfant a eu des antécédents médicaux tels que :

- Diabète : Oui Non
- Souffle au cœur : Oui Non
- Asthme : Oui Non
- Maladies respiratoires :
- Autres :

Médicaments déconseillés ou interdits :

Allergies en général (Nourriture...) :

Connaitre le groupe sanguin de votre enfant est obligatoire :

Ainsi que la personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : PRENOM :

N° de Téléphone de la personne à prévenir :

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise ou Je n'autorise pas

L'accompagnateur de mon enfant à le faire hospitaliser en cas d'accident.

Date et signature du représentant légal