



FICHE SANITAIRE SAISON 2020-2021

Nom, Prénom du PATINEUR

Nom, prénom du PERE :

Téléphone :

Nom, prénom de la MERE :

Téléphone :

Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les parents :

Nom, prénom, qualité :

Téléphone :

Nom, prénom, qualité :

Téléphone :

Problèmes de santé (Hémophilie, Spasmophilie, Tétanie, Asthme, Etc...)

Allergies :

Allergies médicamenteuses :

Autres :

QUESTIONNAIRE SANTE : rempli et rendu que des réponses NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M ou Mme

Représentant légal de l'enfant

Autorise les responsables du Club Olympique de Patinage Nîmois, ou le professeur à prendre en cas d'accident, toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant, y compris le faire conduire dans le Centre Hospitalier, ou la Clinique la plus proche.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE 2020-2021

Autorise - N'autorise pas (rayer la mention inutile) le personnel et /ou les membres du Conseil d' Administration du Club Olympique de Patinage Nîmois à photographier, filmer, pendant la saison le patineur mentionné ci-dessus

Attention, en cas de refus, le patineur ne pourra pas participer au gala de fin d'année...

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par le personnel et / ou les membres du Conseil d' Administration du Club Olympique de Patinage Nîmois, ou être cédées à des tiers, sous toutes formes, et tous supports connus, dans le monde entier, pendant la durée de protection des droits de propriété intellectuelle, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, site Internet, pages web, flyers, etc...

CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR

LE REGLEMENT INTERIEUR CONCERNE TOUS LES PATINEURS

PRESENTATION DE LA CHARTE DU PATINEUR SIGNEE (A CONSERVER PAR LE PATINEUR)

LA CHARTE DU PATINEUR CONCERNE LES COMPETITEURS

Fait à :

le :

Signature du représentant légal :