



FICHE URGENCE MAJEUR

ACRO'GYM+



Je soussigné,,
autorise les dirigeants et entraîneurs de ACRO'GYM+, à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires me concernant, en particuliers, procéder à mon hospitalisation dans le centre médicalisé le plus proche.

En cas d'accident, ACRO'GYM+ s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Afin de faciliter notre tâche, nous vous remercions de renseigner les numéros de téléphone ci-dessous :

1. N° de téléphone du domicile: |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|

2. N° de téléphone du père : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|

3. N° de téléphone de la mère : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|

4. Coordonnées d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Nom

Lien familial ou autres

N° de téléphone

En cas d'allergie ou de maladie chronique, merci de prendre contact avec le club.

Fait à Le SIGNATURE