

# Fiche Médicale

Votre enfant va participer à des entraînements, stages et (ou) à des déplacements pour les compétitions, qui se dérouleront peut-être loin de chez vous. Dans l'urgence, tout renseignement concernant sa santé peut s'avérer indispensable. C'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir compléter les renseignements ci-dessous, et de nous tenir informés de tout changement ( traitement antibiotique, problème récent, ...).  
Merci de votre compréhension.

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : ..... Groupe Sanguin : .....

*Observations particulières ( allergies, asthme, port de lentilles, traitement en cours, ... ) :*

.....  
.....  
.....

## Personne à prévenir en cas d'accident :

1. NOM, Prénom : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....
2. NOM, Prénom : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....
3. NOM, Prénom : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....représentant légal de l'enfant, ....., autorise les entraîneurs ainsi que les responsables du Club des Sports des Avanchers-Valmorel, à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas d'accident.

Fait à : ..... Le :...../...../..... Signature :

## Uniquement pour les compétiteurs :

### **Certificat médical de non contre indication à la pratique du Ski Free Style en compétition**

Je, soussigné, Docteur : .....

...

Certifie avoir examiné, Mr/Mme/Mlle : .....

..

Et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du ski Free Style en compétition.

A : ..... le :

Cachet :

Signature du médecin :