

FICHE SANITAIRE

NOM : Prénom :
Date de naissance : Groupe sanguin :
N° de sécurité sociale :
N° de mutuelle :

- **Allergies, problèmes particuliers** : ASTHME : OUI NON ALIMENTAIRES : OUI NON
MEDICAMENTEUSE : OUI NON AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :
.....
.....

- **Traitement médical suivi pendant le stage** : si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.
.....
.....

Pharmacie personnelle recommandée pendant le stage : pansement, désinfectant, pommade Arnica ...

➤ **RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Les difficultés de santé, les précautions à prendre, votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des Lentilles, des prothèses dentaires etc....
.....
.....

DECHARGE EN CAS D'URGENCE

Nous soussignés, Madame, Monsieur
Autorisons le responsable du club présent, à prendre toutes les mesures nécessaires pour soigner notre enfant ou moi-même, et au besoin, à le faire hospitaliser, ou à décider d'une intervention après avoir vainement essayé de nous contacter au numéro de téléphone suivant :
Madame : Tel :
Monsieur : Tel :
Autre personne : Tel :
Nous désirons que notre enfant ou moi-même, soit dirigé(e) dans la mesure du possible,
Sur l'hôpital de : ou sur la clinique de
Fait à le,
Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise mon enfant
A pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre de son stage.
J'autorise, je n'autorise pas (*rayez la mention inutile*)
mon enfant a se baigner dans les piscines privées des gîtes et dans les rivières ou plan d'eau rencontrés.
Ma fille, mon fils : sait nager ne sait pas nager. (*Rayez la mention inutile*)
Je dégage donc le club de toutes responsabilités pour cette activité annexe et de loisir du fait que la baignade ne sera pas surveillée par une personne diplômée, et qu'elle n'intervient pas dans le programme du stage.
Fait à le,
Signature

INFORMATION IMPORTANTE

Le décret n° 32112 rend le port de la bombe ou du casque de protection obligatoire. Le club se décharge de toutes responsabilités en cas de non respect de ce règlement.

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné (e)..... résidant
Accorde à l'ECOLE D'EQUITATION ROMANAISE représentée par M. Charles-Henri DUHAIL l'autorisation de reproduire ou de diffuser les photographies réalisées par lui et me mettant en scène ou mettant en scène mon ou mes enfants lors du séjour d'équitation qui s'est déroulé du .../.../... au .../.../... pour les usages suivants : Livres/presses/éditions/site internet/ Affiche carte postale /Concours.
Les textes éventuels accompagnant la reproduction ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à la réputation de mon ou de mes enfants ainsi qu'à ma vie privée ou à la vie privée de mon ou de mes enfants. Cette autorisation est valable pour une durée de 10 années à compter de ce jour.
Fait à le
Signature