

Fiche de renseignement

Nom:.....Prénom:.....Classe:.....

Date de naissance:

Régime: externe- 1/2 pensionnaire

Préciser si votre enfant a un régime alimentaire particulier:

Fiche d'urgence

Numéro de l'assurance scolaire:

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de vous prévenir par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant vos numéros de téléphone:

1- N° du père:

2- N° de la mère:

3- Nom et numéro d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:

En cas d'extrême urgence votre enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le plus proche et le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Attention un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à notre connaissance:

Charte du fair-play

A l'association sportive:

partager mes compétences pour faire progresser l'autre

prendre des initiatives

accepter différentes responsabilités

promouvoir mon association sportive

Sur le terrain:

donner le meilleur de moi-même

me contrôler en évitant toute violence et incivilité

respecter l'autorité arbitrale

écouter et accepter les remarques

Lors des championnats, des déplacements et des rencontres

respecter et m'enrichir de toutes les différences

représenter dignement mon établissement