



# Stages sportifs 2025-2026

## Fiche de renseignements



### Enfant

Nom - Prénom

Date de naissance

### Responsable légal

Etat civil du parent 1

Etat civil du parent 2

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Adresse

Adresse

Téléphone

Téléphone

Courriel

Courriel

### Habitudes alimentaires

Repas standard

Repas sans porc

Repas sans viande

PAILV

### Allergies

Médicamenteuse

Alimentaire

Autre

Recommandations utiles (port de lunettes, appareil dentaire, difficulté de santé...)

### Médicaments

L'enfant suit-il un traitement médical ?

Oui

Non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant.  
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.*

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant

(nom et prénom) \_\_\_\_\_ :

- Atteste sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale,
- Autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant,
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile » et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- Autorise mon enfant, dans le cadre des activités, à effectuer des déplacements en autocar ou minibus,
- M'engage à signaler immédiatement tout changement de situation.

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_  
Signature