



## Fiche de Renseignements de l'enfant – Saison 2021-2022

NOM : .....

Prénom(s) : .....

*indiquer tous les prénoms de l'état civil*

Date de naissance :            /            /

Sexe :  Masculin       Féminin

E-mail : .....@.....

Nationalité : .....

*Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFN. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité.*

### Coordonnées :

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....Téléphone de l'enfant : .....

### Coordonnées des parents :

Mère

Portable : .....

Professionnel : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Père

Portable : .....

Professionnel : .....

E-mail : .....

Profession : .....

### Autres personnes à contacter en cas d'accident :

Voisin, ami ou famille : ..... Tél. : .....

N° de Sécurité Sociale : \_ \_ \_ \_ \_ (obligatoire)

*(Du parent- représentant légal couvrant l'enfant)*

Caisse et Centre d'affiliation .....

Mutuelle / N° adhérent .....

\* Contre-indications médicales et/ou allergie : .....

\* Informations nécessaires à l'équipement de votre enfant : *(Entourer la taille souhaitée)*

Maillot de bain	8 ANS	10 ANS	12 ANS	XS	S	M	L	XL
-----------------	-------	--------	--------	----	---	---	---	----

T-shirt	4XS 110 à 119	3XS 120 à 132	XXS 133 à 145	XS 146 à 158	S 159 à 171	M	L	XL
---------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------------	-------------------	---	---	----



## **Autorisations parentales (soins, image, transport...)**

***En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, l'éducateur responsable du groupe fera appel au médecin, ou au SAMU (tel. 15)***

**Je soussigné** Nom : ..... Prénom : ..... Père – Mère – Tuteur

**Autorise** par la présente,

- Mon enfant à jouer au sein du Cercle des Nageurs Noiséens, j'ai pris connaissance de la charte du Club.
- Les responsables du Club, du Comité ou de la FFN :
  - À prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, admission en établissement de soins, interventions chirurgicales, anesthésies...) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille, lors d'un entraînement, d'un match ou d'un tournoi à domicile ou en déplacement.
  - À reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'impossibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.
- Le CNN à inclure la photo de mon enfant dans sa banque d'images et à l'utiliser sur tous supports ayant trait à cette activité. Cette autorisation accordée à titre gracieux est limitée à l'objet du présent accord, et est valable sans limitation de durée.
- Mon enfant à effectuer les déplacements en mini-bus ou en voiture particulière des dirigeants, entraîneurs ou parents de joueur, pour tous les matchs, entraînements ou tournois disputés à l'extérieur.

**... et déclare par la présente** que, dans le cas où je transporte des enfants du Club pour des déplacements extérieurs, mon véhicule est assuré comme la loi française l'exige et être titulaire d'un permis de conduire valide.

**Fait à :** .....

**Le :** ... / ... / ....

**Signature du représentant légal :**