

FICHE D'URGENCE

Cette fiche est à la disposition des entraîneurs au bord du bassin ou en déplacement.

NOM – PRENOM DU NAGEUR :

DATE DE NAISSANCE :

GROUPE :

NOM – PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :

ADRESSE :

.....

Organisme d'affiliation / couverture sociale :

Adhésion à une Mutuelle : Oui Non

Nom de la Mutuelle :

En cas de problème, le Grand Rodez Natation prévient la famille par téléphone dans les plus brefs délais.

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel du père :

Téléphone professionnel de la mère :

Téléphone portable :

Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

Informations utiles pour une prise en charge médicale (allergies, traitement en cours ...) :

.....

.....

NOM – TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

.....

Merci d'informer le GRN en cas de changement concernant ces informations.