



COMPAGNIE DAGORLAD

ARTS MARTIAUX HISTORIQUES EUROPÉENS - SPORT ET CULTURE

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

La remise de cette fiche lors de l'inscription est **FACULTATIVE**. Elle sera remise aux secours (pompiers, samu...) en cas de nécessité.

Je soussigné(e)

membre de l'association d'AMHE « Compagnie Dagorlad » autorise tout membre de l'association à faire procéder à mon hospitalisation en cas de besoin (cocher l'option choisie) :

- dans l'établissement public ou privé le plus adapté à la situation.
- auprès de l'établissement de soin

suivant :
.....
.....

Informations de santé devant être portées à la connaissance des secours:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM, Prénom

Lien (parenté, voisin...).....

Téléphone.....

L'association proscrit toute utilisation de ces informations. Je suis informé(e) de mon droit à la modification et l'effacement de ces informations auprès du président ou du secrétaire de l'association. Ces informations seront conservées pour la durée de la saison sportive.

Date :/...../..... Signature