



Etoile Cycliste Fumacienne
Complexe sportif du Bois du Han
rue Albert Thomas Prolongée
08170 FUMAY
Tél: 06 44 16 97 70
hyon.daniel@orange.fr

Carte d'identité sportive

N° de licence :
(à remplir par le club)

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Age :ans
Groupe sanguin :
Niveau de pratique : Débutant Notion Confirmé Expert

Adresse : Commune :
E-mail :
N° de téléphone domicile : Portable :

Parent 1

Parenté : Père Mère Conjoint
 Autre :
Nom :
Prénom :
Téléphone :
① Portable :
① Professionnel :
Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e)
 Concubin(e) Célibataire Pacsé(e)
 Veuf (ve) Vie maritale

Parent 2

Parenté : Père Mère Conjoint
 Autre :
Nom :
Prénom :
Téléphone :
① Portable :
① Professionnel :
Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e)
 Concubin(e) Célibataire Pacsé(e)
 Veuf (ve) Vie maritale

Personnes majeures habilitées à reprendre l'enfant et à joindre en cas d'urgence

Nom : Prénom : N° tél :
Nom : Prénom : N° tél :

Médecin

Nom : Prénom : N° tél :

Renseignements médicaux (Veuillez préciser les difficultés de santé, allergie(s), traitement médical, handicap)

Autorisation concernant l'enfant

Autorise N'autorise pasl'ECF à prendre mon enfant en photo ou en vidéo :
- pour une utilisation interne au club,
- pour toute publication
- (barrer la mention inutile, si nécessaire)
 Autorise N'autorise pasun éducateur de l'ECF à transporter mon enfant en véhicule dans le cadre des activités du club :

Suite à la loi n°2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, il n'y a pas lieu de transmettre aux secours, l'autorisation parentale d'opérer et d'évacuer.

L'encadrement est soumis à une obligation de discrétion concernant toutes informations fournies. Les éléments de la carte d'identité restent confidentiels. Par contre, celle-ci sera transmise aux secours, en cas de besoin.

Signature du ou des parent(s):

Fait à :le/...../.....