



Fiche de liaison sanitaire - Ecole de rugby TO XIII 2020/2021

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utilisés pendant la saison sportive de l'enfant. Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication

VACCINS	OUI	NON	DATES DES DERNIERS	VACCINS RECOMMANDES	DATES	LJ
OBLGATOIRES			RAPPELS			
DIPHTERIE				HEPATITE B		
TETANOS				RUBEOLE-OREILLON-ROUGEOLE		
POLIOMYELITE				COQUELUCHE		
Ou DTPOLIO				AUTRES (préciser)		
Ou TETRACOQ						
BCG						

attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE			VARICELLE			ANGINE			SCARLATINE			RHUMATISMES ARTICULAIRES AIGUS		
Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non			
COQUELUCHE			OTITE			ROUGEOLE			OREILLONS					
Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non		Oui	

Allergies: oui non

Asthme : oui non

Alimentaires : oui non

Médicamenteuses oui non

Autres - précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :



Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... (précisez) :

4. AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e)représentant légal de.....
autorise le club..... à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires par l'état de santé de l'enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale) lors des activités qu'il organise (entraînements, matchs, stages, manifestations...).

N° Sécurité Sociale :

Médecin traitant (nom et n° tel.) :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Fait à, le.....

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » :



www.to13.com    

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné(e) représentant légal de.....
autorise le club..... à transporter l'enfant dans le cadre des activités qu'il organise
(entraînements, matchs, tournois, stages, manifestations...) au moyen de transport collectif.

Fait à, le.....

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » :



AUTORISATION PARENTALE DE L'EXPLOITATION DU DROIT A L'IMAGE (pour mineurs)

Cession des droits

Par la présente autorisation, les *REPRESENTANTS LEGAUX*

.....
cèdent *au club TOULOUSE OLYMPIQUE XIII* les droits qu'ils détiennent sur l'image de leur *ENFANT*

.....
En conséquence, les *REPRESENTANTS LEGAUX* autorisent *le club TOULOUSE OLYMPIQUE XIII* à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique les photographies réalisées dans le cadre de la présente autorisation. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique etc.) et intégrées à tout autre matériel (photographie, dessin, illustration, peinture, vidéo, animations etc.) connus et à venir. Les photographies pourront être exploitées directement par *LES CLUBS* dans le monde entier et dans tous les domaines visant à promouvoir l'un ou l'autre des deux clubs, ou les deux, ou le rugby à 13. Il est entendu que *le club de TOULOUSE OLYMPIQUE XIII* s'interdisent expressément, une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée de *L'ENFANT*, et une diffusion sur tout support à caractère pornographique, xénophobe, violent ou illicite. Les *REPRESENTANTS LEGAUX* reconnaissent par ailleurs que *L'ENFANT* n'est lié à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de son image ou de son nom. Les *REPRESENTANTS LEGAUX* reconnaissent être entièrement remplis de leurs droits et excluent toute demande de rémunération. La présente autorisation est conclue pour une durée de 1 an à compter du jour de son acceptation.

Fait à, le.....

Signature des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Contact : stephanie.luthier@to13.com ou associationtoulouse13@wanadoo.fr