



ASLBK

Association Sports et Loisirs Badminton Kembs

Objet : DECHARGE MEDICALE SAISON 2022-2023

En cas d'accident grave, nous devons impérativement avoir votre autorisation pour faire évacuer votre enfant par les services de secours, nous vous demandons de compléter le formulaire ci-dessous et de nous le transmettre pour la rentrée.

Je soussigné(e) _____ ,
parent de _____ autorise l'ASLBK à
prendre les dispositions de première urgence nécessaire pour faire évacuer mon fils ou
ma fille par les services de secours.

Informations médicales complémentaires à signaler : (asthme, diabète, traitement en cours, ...)

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom et prénom et lien familial (parents, grands-parents, amis...)

_____ Tél _____

_____ Tél _____

_____ Tél _____

_____ Tél _____

Fait à _____, le _____

Document valable sans signature



ASLBK, Association Sports et Loisirs Badminton Kembs
30b, rue des jardins, 68680 KEMBS SIRET 884 030 214 00016
Affiliation FFBAD GEST.68.95.005