



Ligue d'Improvisation Réunionnaise

Association loi 1901

61 rue des Vavangues

ZAC Finette - BP 50038

97491 Ste-Clotilde Cédex - La Réunion

FICHE MINEURS

COORDONNEES DE L'ENFANT

- Nom et prénom (de l'élève) :
- Groupe d'inscription au sein de la LIR :
- Téléphone portable de l'enfant :

COORDONNEES FAMILIALES

- Nom des parents (si différent de l'élève) ou responsable légal :
- Téléphone mère : _____ Père : _____ Tuteur : _____
- Adresse mail : _____@_____
- **Personne à joindre en cas d'urgence :**
- L'élève a-t-il des problèmes de santé particulier ou allergie ? :
 OUI / NON

Si oui précisez lesquels :

AUTORISATION PARENTALE

*Je soussigné(e) père / mère / représentant légal de _____
autorise la LIR à faire pratiquer les soins nécessaires par les services d'urgence
à la santé de mon enfant en cas d'accident survenu pendant les séances :*

OUI / NON

*En cas d'urgence, l'enfant sera dirigé vers l'établissement de santé le plus
proche, à savoir le CHU.*

A Renseigner pour les enfants de + de 12 ans :

Je soussigné Mr/Mme _____ agissant en qualité de _____
autorise mon enfant _____ à **quitter l'entraînement par ses
propres moyens à la fin de la séance.**

Dans le cas contraire, l'enfant doit être récupéré auprès de l'entraîneur.

**Aucun n'enfant ne sera libéré tant que le parent ou le responsable n'est pas
présent.**

Fait à

Le / /

Signature :