



# Société Sportive Ouvrière "Liberté" HABSHEIM



Club omnisports affilié à la  
Fédération Sportive & Gymnique  
du Travail sous le N° 2 68 01 005

Inscrite au registre des Associations  
du Tribunal d'Instance de  
Mulhouse - Vol. II - Folio 44

Agréé par le Ministère de la Jeunesse  
et des Sports sous le N° 68 S 42  
en date du 4 juillet 1972

**Siège social :**  
14 rue de Petit-Landau

**68440 HABSHEIM**

☎ 03.89.65.28.57

[presidence@ssolhabsheim.fr](mailto:presidence@ssolhabsheim.fr)

Banque : Crédit Mutuel HABSHEIM - Compte N° 102 285 45

N° SIRET : 778 914 010 00013

## Fiche de Renseignements en cas d'accident

### Renseignements de l'Adhérent

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Allergies/suivi médical :

.....  
.....

Groupe sanguin : .....

Numéro de sécurité sociale du parent : .....

Médecin traitant, Nom : ..... Téléphone : .....

### Renseignements Parents ou Tuteur Légal

1) Nom : ..... Prénom : .....

N° Tél. Fixe : ..... N° Tél. Portable : .....

2) Nom : ..... Prénom : .....

N° Tél. Fixe : ..... N° Tél. Portable : .....

(Prière de remplir les 2 cases afin d'avoir l'assurance de contacter une personne)

### Autorisation en cas d'accident ou blessure

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

autorise le Responsable de la Section à prendre toutes les mesures d'urgences sur avis médical en cas d'accident ou de blessures, y compris toutes les entrées, transferts d'hôpitaux, clinique, toutes interventions chirurgicales jugées nécessaires par les services hospitaliers, pour :

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature du Parent ou du Tuteur Légal, précédée de la mention "**Lu et approuvé**"