



**Complexe Max Louvel, Rue Pablo Picasso  
76290 Montivilliers**

Contact mail : [almkaratekyokushin@gmail.com](mailto:almkaratekyokushin@gmail.com)

Site internet <http://www.karate-kyokushin-montivilliers.fr/>

Olivier Gandolfo – Instructeur Fédéral – Tel : 06.09.90.38.80

**FICHE MEDICALE**

**LE PRATIQUANT**

Nom : .....

Prénom : .....

**LE MEDECIN**

Nom : ..... N°Tél: .....

Adresse : .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

Nom : ..... Prénom : .....

N°Tél. domicile : ..... N°Tél portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N°Tél domicile : ..... N°Tél portable : .....

**EN CAS D'HOSPITALISATION**

Hôpital : Non Oui \*

Nom de l'hôpital : ..... Service : .....

Adresse : .....

Clinique : Non Oui \*

Nom de la clinique : ..... Service : .....

Adresse : .....

Je donne pouvoir aux responsables de ALM KYOKUSHIN Montivilliers, pour qu'ils prennent toute décision indispensable, en cas de maladie ou accident, et en autoriser une intervention chirurgicale en cas d'urgence, lors d'une compétition ou d'un entrainement, au cas ou les personnes désignées ci dessus n'aient pu être jointes.

Date :

Signature ou signature  
des parents :

\* Rayer les mentions inutiles