ffgolf
Comité départemental
du Val-d'Oise

FICHE D'URGENCE MEDICALE 2026

Je soussigné(e)/nous soussignés (Nom et prénom des représentants légaux ou du représentant légal) :

……
……

Domicilié(s)(e) au : ……

Autorise (ent) les membres de l'encadrement administratif et /ou technique du Comité Départemental de Golf du Val d'Oise à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident et notamment à avertir les services de secours d'urgence afin que le joueur mineur ……. ……..(Nom et prénom) né(e) le …… soit orienté(e) vers la structure hospitalière la mieux adaptée.
Le Comité Départemental de Golf du Val d'Oise s'efforcera de prévenir les représentants légaux ou le représentant légal dans les meilleurs délais aux numéros suivants :

N° de téléphone domicile……

N° de portable de la mère……

N° de téléphone du travail de la mère ……..

N° de portable du père……..

N° de téléphone du travail du père……

N° de téléphone le cas échéant d'une personne susceptible de vous prévenir …….

Observations éventuelles : (traitements médicaux, allergies, autres observations utiles.)
……
……

……

Fait à ……..le……..

Signature du représentant légal /des représentants légaux

NUMEROS UTILES :

La Commission Médicale ffgolf : Tél : 01.41.49.77.40 / Fax : 01.41.49.77.22 sportif@ffgolf.org

SAMU : 15 ou le SMUR le plus proche

Centre Antipoison (PARIS) : 01 40 05 48 48
Pompiers : 18