

NOTE TECHNIQUE n°18

**AUTORISATION PARENTALE
(Pour une personne mineure)**

NOTE TECHNIQUE n°18 (bis)

**FICHE MEDICALE
(Par sportif)**

1/ Le C.O.J.I. a établi un document unique afin de faciliter les procédures d'enregistrement et d'accréditation, dans lequel il est essentiel d'y joindre l'information médicale.

2/ Au moment de l'accréditation, le (la) Chef d'expédition sportive devra signer, en tant que responsable de la délégation, une attestation (qui lui sera fourni) indiquant qu'il est en possession de tous les documents d'autorisation parentale et d'informations médicales de chaque membre de sa délégation, lesquels seront détenus "in situ" et mis à la disposition de toute demande de présentation faite par le COJI, le COL ou le responsable médical.

Ce document doit indiquer s'il existe des observations médicales spécifiques concernant le sportif et fournir ces informations au médecin responsable (du sport ou de l'hôtel) le jour de l'arrivée à l'hôtel de résidence.

Dans le cas où un chef d'expédition sportive certifie être en possession des documents pour pouvoir être accrédité et ne les détient pas matériellement, cela sera considéré comme une fraude. En conséquence, Il fera l'objet d'une part, des sanctions disciplinaires du COJI, avec l'empêchement d'agir dans l'exercice de ses fonctions au sein des organisations et des activités de cette organisme, et d'autre part, des sanctions légales qui s'appliquent et qui seront portées devant l'organe juridique approprié.

Enfin, la documentation ne sera recevable que si elle est accompagnée d'une copie certifiée conforme du passeport ou de la carte d'identité du signataire, ainsi que la preuve du tutorat légal dans le cas où le signataire n'est pas l'un des parents.



NOTE TECHNIQUE N°18

AUTORISATION PARENTALE
(Pour une personne mineure)

JEUX DES ILES
"SICILE 2018"
22 – 27 mai

ILE (s)

SPORT :

Je soussigné(e)

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Ville : Ile(s) : Pays :

N° carte d'identité ou passeport :

Tél/ contact urgent : Tél/domicile :

Tél/ Mobile : E-mail :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur (rice) légal(e)

Parent exerçant le droit de garde du ou des mineurs suivants :

Nom et prénom:Date de naissance:

Nom et prénom:Date de naissance:

1 / Je l'autorise (ou les autorise) :

* à voyager avec la délégation de pour assister et participer aux XXII^{èmes} « Jeux des Iles », organisés par le C.O.J.I. et le Comité d'Organisation Local « SICILE 2018», qui se dérouleront du **22 au 27 mai 2018, à Catania, sur l'île de Sicile.**

* à prendre une (ou plusieurs) photographie(s) le (ou les) représentant (captation, fixation, enregistrement, numérisation) et qui paraîtront dans les tous les supports de publications et d'informations utilisés par le C.O.J.I. et du C.O.L (bulletins, presse, site Web du C.O.L.).

2 / J'autorise à faire procéder par le Service Médical du C.O.L., en cas d'urgence, toute intervention médicale, chirurgicale, ou rapatriement que nécessiterait leur état de santé.

3 / Je confirme, sous ma responsabilité,

- qu'il n'existe pas d'obstacle médical à leur participation, conformément aux certificats et rapports médicaux établis par les médecins concernés.

- qu'il existe des prescriptions spécifiques qui accompagnent la fiche de renseignement médicale (ci-jointe), dans laquelle figurent des informations importantes qui doivent être prises en compte par les services médicaux de l'organisation.

Fait à, le/...../2018

Signature



NOTE TECHNIQUE N°18 (bis)

FICHE MEDICALE
(Par sportif)

JEUX DES ILES
"SICILE 2018"
22 – 27 mai

ILE(S) : **SPORT**

Nom.....**Prénom**.....

Date de naissance:..... **Taille:** **Poids**.....

Groupe sanguin: (Éventuellement RH)

VACCINATIONS :
- Tétanos (date).....
- Poliomyélite (date).....
- Autre(s)

AFFECTIONS CLINIQUES IDENTIFIÉES :

Traitement actuel :

Préventif :

De crise :

PROBLÈMES ACTUELS DE SANTE :

En traitement pour..... Depuis

Médications en cours :

ALLERGIES CONNUES:

-
-

OBSERVATIONS :

Nom / Médecin de famille:Tel:

Téléphone/contact en cas d'urgence :.....

(En cas, se munir de l'ordonnance de prescription et des médicaments)

FICHES A REMETTRE AU C.O.J.I.
LORS DES OPERATIONS D'ACCRÉDITATION

(Joindre la photocopie de la carte d'identité ou du passeport du signataire, accompagnée du document de certification de la garde ou du tutorat légal et de la fiche médicale dûment remplie)