



## FICHE ADMINISTRATIVE

Photo  
d'identité  
obligatoire

[www.gymdethise.com](http://www.gymdethise.com)

<b>NOM DE L'ENFANT</b> (en majuscules)	<b>PRÉNOM</b> (en majuscules)	<b>DATE DE NAISSANCE</b>

Responsable de l'Enfant

	<b>Noms</b> (en majuscules)	<b>Prénoms</b> (en majuscules)	<b>Numéro téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b> (lisible)
<b>Père</b>				
<b>Mère</b>				

**Nom prénom du responsable de l'enfant :** (pour la licence)

---

Adresses

<b>Adresse principale</b>	<b>Nom</b>			
	<b>Rue</b>			
	<b>Code postal</b>		<b>Commune</b>	

<b>Adresse 2</b> (en cas de garde alternée)	<b>Nom</b>			
	<b>Rue</b>			
	<b>Code postal</b>		<b>Commune</b>	

Personnes autorisées à venir chercher l'Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

### Renseignements médicaux

**ALLERGIE**  OUI  NON

Préciser : \_\_\_\_\_

**ASTHME**  OUI  NON

Précautions à prendre : \_\_\_\_\_

**AUTRES : maladie, fractures, ...** \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements médicaux portés sur cette fiche médicale et autorise, le cas échéant, que toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de mon enfant soient prises.

### Autorisations \*

**\* pour chaque autorisation cocher la case correspondante.**

Je soussigné \_\_\_\_\_, responsable légal

1.  **autorise**  n'autorise pas mon enfant mineur \_\_\_\_\_ à quitter seul le gymnase à la fin de l'entraînement.
2.  **autorise**  n'autorise pas mon enfant mineur \_\_\_\_\_ à prendre les transports en commun utilisés par la « Gym de Thisse » pour ses déplacements en concours.
3.  **autorise**  n'autorise pas la « Gym de Thisse » à diffuser photos et vidéos de mon enfant mineur \_\_\_\_\_ sur différents supports de communication (site de la Gym de Thisse : gymdethise.com, presse locale, régionale, FSCF, sites internet partenaires, etc.)

### Assurance \*

**\* merci de signer par vos initiales dans la marge.**

Je reconnais avoir pris connaissance du mode d'assurance de la « Gym de Thisse » et décharge le club pour tout accident survenant lors du trajets domicile-gymnase ou tout autre sinistre provoqué par l'adhérent ci-dessus cité, lors d'un entraînement, à toute autre personne.

### Participation au concours \* (pour les enfants nés à partir de 2017)

**\* merci de signer par vos initiales dans la marge.**

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation pour mon enfant de participer aux compétitions gymnique et m'engage à l'y inscrire. **Au moins une compétition obligatoire.**

### Tenue vestimentaire \*

**\* merci de signer par vos initiales dans la marge.**

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation d'acheter la tenue vestimentaire du club. Ce dernier se réserve le droit de prendre certaines dispositions pouvant aller jusqu'à la cessation de l'activité pour les enfants qui ne seront pas équipés à la rentrée de janvier.

FAIT A \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE :