



# FICHE ADMINISTRATIVE

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

Photo  
d'identité  
obligatoire

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

## Responsables de l'enfant

	<b>Nom</b> (en majuscules)	<b>Prénom</b> (en majuscules)	<b>Numéro téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b> (en majuscules)	<b>Responsable pour la licence à cocher</b>
<b>Responsable 1</b>					
<b>Responsable 2</b>					
<b>Autre responsable</b>					

## Adresses

<b>ADRESSE 1</b>	<b>Nom</b>			
	<b>Rue</b>			
	<b>Code postal</b>	<b>Commune</b>		

<b>ADRESSE 2</b> <i>(en cas de garde alternée par ex.)</i>	<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 Thise » pour ses déplacements en concours.
3.  autorise     n'autorise pas la « Gym de Thise » à diffuser photos ou vidéos de mon enfant  
mineur \_\_\_\_\_ sur différents supports de communication (*site de la  
Gym de Thise [gymdethise.com](http://gymdethise.com), presse locale, régionale, FSCF, sites internet partenaires...*)

## Assurance\*

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

Je reconnais avoir pris connaissance du mode d'assurance de la « Gym de Thise » et décharge le club pour tout  
accident survenant lors des trajets domicile-gymnase ou pour tout 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 2018)

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

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation pour mon enfant de participer aux compétitions gymniques  
et m'engage à l'y inscrire.

## 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 À \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE :