



## FICHE ADMINISTRATIVE

Jeunes poussines / Poussines

La photo  
d'identité sera  
prise par la  
responsable de  
groupe

NOM DE L'ENFANT (en majuscule et avec les accents)	PRÉNOM (en majuscule et avec les accents)	DATE DE NAISSANCE

### Responsable de l'enfant

	Nom (en majuscule et avec les accents)	Prénom (en majuscule et avec les accents)	Numéro téléphone	Adresse mail (en majuscule )	Responsable pour la licence (1 SEUL à cocher)
Responsable 1					
Responsable 2					
Autre responsable					

### Adresses

Adresse 1	Nom			
	Rue			
	Code postal		Commune	

Adresse 2 <i>(en cas de garde alternée par ex.)</i>	Nom			
	Rue			
	Code postal		Commune	

### 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 :

## **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, presse locale, régionale, FSCF, sites internet partenaires...)
4.  autorise  n'autorise pas Maryse, responsable de section, à créer un groupe WhatsApp spécifique à la section de votre enfant.  
Si oui, avec quel numéro de portable ?      Père      Mère

## **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\***

\*(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 d'un responsable