

FICHE ADMINISTRATIVE

Pitchounets et Mini-pouss'

Photo
d'identité
obligatoire

NOM DE L'ENFANT (en majuscules)	PRÉNOM (en majuscules)	DATE DE NAISSANCE

HORAIRES À COCHER selon votre choix :

- Né(e) en 2021 mercredi de 9h30 à 10h45
- Né(e) 2020 mercredi de 9h30 à 10h45
- Né(e) 2020 samedi de 10h30 à 11h45
- Né(e) 2019 samedi de 10h30 à 11h45

Responsables de l'enfant

	Nom (en majuscules)	Prénom (en majuscules)	Numéro téléphone	Adresse e-mail (en majuscules)	Responsable pour la licence 1 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 :
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :

Renseignements médicaux

ALLERGIE OUI NON

Préciser : _____

ASTHME OUI NON

Précautions à prendre : _____

AUTRES : maladies, 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 nécessaires par l'état de mon enfant soient prises.

Autorisations *

** pour chaque autorisation cocher la case correspondante.*

Je soussigné _____ responsable légal

- autorise** n'autorise pas mon enfant mineur _____ à quitter seul le gymnase à la fin de l'entraînement.
- autorise** n'autorise pas la « Gym de Thise » à diffuser des photos ou des 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...*)

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 du trajets domicile-gymnase ou pour tout sinistre provoqué par l'adhérent ci-dessus cité, lors d'un entraînement, à toute autre personne.

FAIT À _____ LE _____

SIGNATURE :