



www.gymdethyse.com

FICHE ADMINISTRATIVE

Photo
d'identité
obligatoire

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance : / / Sexe :

Responsable de l'Enfant

Nom : Prénom :

Adresse : N° et rue

Code postal Ville

Domicile : Portable :

Adresse email: @

Personnes autorisées à venir chercher l'Enfant

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Personnes à prévenir en cas d'accident

Père : Domicile : Portable :

Mère : Domicile : Portable :

Autres : Domicile : Portable :

Domicile : Portable :

Renseignements médicaux

ALLERGIE OUI NON Préciser

ASTHME OUI NON Précautions à prendre

Autres (maladie, fractures) Préciser

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

: _____

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, merci de cocher la case utile.

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, etc...)

Assurance

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.

Tenue vestimentaire

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 :