



FICHE ADMINISTRATIVE

Photo
d'identité
obligatoire

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____
(en majuscules) (en majuscules)

Date de Naissance : Jour _____ Mois _____ Année _____

Responsable de l'Enfant

Nom : _____ Prénom : _____
(en majuscules) (en majuscules)

Adresse : n° _____ rue _____ ville _____

Domicile : _____ Portable _____

Adresse email: _____ @ _____
(en majuscules)

Personnes autorisées à venir chercher l'Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Personnes à prévenir en cas d'accident

Père : _____ Travail _____ Portable _____

Mère : _____ Travail _____ Portable _____

Autres : _____ _____ Portable _____

_____ _____ Portable _____

Renseignements médicaux

ALLERGIE OUI NON

Préciser : _____

ASTHME OUI NON

Précautions à prendre : _____

AUTRES : maladie, fractures,

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 *

* **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.

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 :