



**AUTORISATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE
LEGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e) déclare autoriser mon enfant
..... à participer :

Aux 3 stages « **FORMATION** » qui se dérouleront au **CREPS du Centre à Bourges- 48 avenue du Maréchal Juin
18000 BOURGES** :

1. **Le WE du 22 et 23 Octobre 2011** (Début 10h00 / fin 16h00)
2. **Le WE du 19 et 20 Novembre 2011** (Début 14h30 / fin 13h00)
3. **Le WE du 31 Mars et du 1^{er} Avril 2011** (Début 10h00 / fin 16h00)

J'autorise les responsables à mettre en œuvre l'hospitalisation ou les interventions chirurgicales et traitements urgents reconnus nécessaires par un médecin.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Date de Naissance de l'enfant :

Adresse des parents :

Téléphone Domicile :

Travail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

ASSURÉ SOCIAL OU AYANT DROIT AU PRESTATION :

Nom et Prénom :

N° d'Immatriculation :

Caisse de Sécurité Sociale :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Est-il allergique à certains médicaments ? OUI NON

Si oui, lesquels ?

Quelle est la date du dernier rappel de vaccination anti-tétanique ?

DT POLIO :

BCG :

↳ **joindre la photocopie du carnet de santé (pages de vaccination)**

Autres informations importantes que vous souhaitez donner :

.....

.....

**Inscrire la mention "lu et approuvé"
Dater et signer.**

NOTA : à apporter le jour du stage.



COMITÉ DU CENTRE DE GYMNASTIQUE

1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Fédération Française de Gymnastique

**Stages Régionaux
« FORMATION »**

Déplacement à Bourges (et dans Bourges)

**Dans le cadre des stages régionaux
Du collectif FORMATION**

**Accompagnement
des gymnastes mineurs**

Nous, soussignés, Monsieur et Madame _____
demeurant _____
autorisons notre fils (nom et prénom) _____

à regagner notre domicile en voiture particulière à l'issue des stages « FORMATION » se dérouleront au **CREPS du Centre à Bourges- 48 avenue du Maréchal Juin 18000 BOURGES :**

1. **Le WE du 22 et 23 Octobre 2011** (Début 10h00 / fin 16h00)
2. **Le WE du 19 et 20 Novembre 2011** (Début 14h30 / fin 13h00)
3. **Le WE du 31 Mars et du 1^{er} Avril 2011** (Début 10h00 / fin 16h00)

Le retour, au départ de Bourges, de notre fils, sera assuré par Monsieur ou Madame

A l'arrivée, notre fils regagnera notre domicile :

- En notre compagnie
- En compagnie de Monsieur ou Madame _____

Fait à _____ le _____

Signature des parents :



**AUTORISATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE
LEGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e)autorise :

OUI

NON

- ✚ La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- ✚ La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités de gymnastique au sein des stages, des séances d'entraînement et/ou pendant les compétitions.
- ✚ La diffusion d'une ou plusieurs photographie(s) le (les) représentant lors des sessions de formations initiales ou continues des entraîneur(e)s ainsi que des juges (outils de partage et d'analyse de mouvements gymniques...).

**Inscrire la mention "lu et approuvé"
Dater et signer.**