



## INFORMATIONS IMPORTANTES

### A remplir et à retourner au club FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Coller la photo ici.**

NOM \_\_\_\_\_

prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

## PARENTS SEPARES OU DIVORCES

*Pour les parents séparés ou divorcés et ayant tous les deux l'autorité parentale veuillez cocher la case.*

**Y compris dans ce cas NOUS DEVONS AVOIR IMPERATIVEMENT LES COORDONNEES DES DEUX PARENTS.**

### • CONCERNANT LES PARENTS :

Nom du père \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél portable \_\_\_\_\_

Tél fixe domicile \_\_\_\_\_

**Adresse mail valide (écrite très lisiblement):**

*Très importante pour recevoir toutes les informations du club (gala, compétitions...)*

@ \_\_\_\_\_

Nom de la mère \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél portable \_\_\_\_\_

Tél fixe domicile \_\_\_\_\_

**Adresse mail valide (écrite très lisiblement):**

*Très importante pour recevoir toutes les informations du club (gala, compétitions...)*

@ \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir si les parents ne sont pas joignables.:

Nom \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

### FICHE D'AUTORISATIONS (à remplir pour les licenciées mineures)

Je soussigné(e), NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable légal(e) de \_\_\_\_\_ née le \_\_\_\_\_

1. Autorise mon enfant à participer aux activités du club de GRS ODOS (entraînements, compétitions, transports, galas...)
2. Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures qui s'avèreraient nécessaires lors des différentes activités du club,
3.  Accepte  N'accepte pas  
que l'image de mon enfant puisse apparaître sur les différents supports de communication (presse, sites internet, DVD, photos, affiches...) du club, du comité régional FFGym Occitanie ou de la FFGym. En cas de refus, pour les images de groupe, le club floutera le visage de la gymnaste afin de ne pas léser les autres membres de l'équipe.

### • ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur dont j'ai reçu un exemplaire papier ou téléchargé sur le site et en accepte toutes les dispositions pour moi et mon enfant sans restrictions les seize articles qui le composent et m'engage à le respecter (et à le faire respecter par mon enfant pour les gymnastes mineures)

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signatures précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Gymnaste (même mineure)

Représentant légal



# INFORMATIONS IMPORTANTES

A remplir et à retourner au club

## FORMULAIRE EN CAS D'HOSPITALISATION – 2023/2024

À lire et remplir attentivement

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ née le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale auquel est rattaché le gymnaste : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tél : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Vous informe que

✓ Mon enfant est allergique à (médicaments ou autre) :  OUI  NON

Si oui, qu'il existe un protocole particulier de prise en charge :  OUI  NON

Modalités (joindre un certificat et une ordonnance du médecin)

✓ Date de dernière vaccination anti tétanique : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

✓ Autres renseignements médicaux (asthme, etc.) \_\_\_\_\_

### Autorise

Les entraîneurs et / ou membres du bureau du club GRS ODOS à prendre toutes mesures ou décisions nécessaires en cas de difficultés, blessures ou maladies éventuelles lors des entraînements, manifestations, compétitions ou déplacements collectifs auxquels ma fille participera

au cours de la saison sportive **2023 /2024** (du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août de l'année suivante)

et accepte que mon enfant \_\_\_\_\_ soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et autorise l'encadrement à prendre les dispositions médicales et / ou chirurgicales nécessaires.

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature du responsable

le : \_\_\_\_\_

précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** »