



# COMITE DEPARTEMENTAL DE GYMNASTIQUE DES PYRENEES ATLANTIQUES

**AUTORISATION PARENTALE**  
**Action N° 201002241**  
**STAGE POUSSINES GAF**  
**LE 24/02/2010 A PAU**

**Attention, ce document doit être signé, rempli et obligatoirement remis au responsable, le premier jour de stage. Sinon la personne mineure ne sera pas acceptée à ce stage**

## **1/ En cas d'accident**

Monsieur et Madame ..... autorisent le Responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicales pour leur fille/fils si celles-ci étaient jugées indispensables par le Médecin.

### **RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone personnel : .....

N° de téléphone professionnel : .....

N° de Sécurité Sociale des Parents : .....

Mutuelle : .....

Vaccinations : BCG : ..... TETANOS : .....

(préciser les dates de rappels)

## **2/ Déplacements**

Monsieur et Madame ..... autorisent le responsable et les autres cadres majeurs à transporter mon fils ou ma fille lors des déplacements durant le stage (Ex : gymnase - hôtel - restaurant)

## **3/Règlement intérieur du stage pour les mineurs**

- Les cigarettes et l'alcool sont prohibés durant le stage
- Les horaires devront être respectés (En particulier le soir)
- Il est interdit de sortir du gymnase et du lieu d'hébergement sans la permission du responsable du stage
- La surveillance à l'hébergement sera assurée par le responsable et les cadres majeurs qui auront en leur possession les N° d'appels utiles. Toute enfreinte à ces dispositions sera sanctionnée par un appel auprès des parents et selon la gravité, un retour immédiat au domicile

En signant cette fiche, les parents et stagiaires s'engagent à respecter ces dispositions

Monsieur et Madame..... Le stagiaire.....

Signature

Signature

Faire précéder votre signature de la mention « Lu et Approuvé ».