



COMITE DEPARTEMENTAL DE GYMNASTIQUE DES PYRENEES ATLANTIQUES

AUTORISATION PARENTALE
Action N° 20100404
STAGE BENJAMINS, MINIMES, CADETS GAM
LE 04/04/2010 A

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 ».