

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Cadre réservé au comité du TARN de Gymnastique

Séjour sportif RAZISSE 2019

COMITE DU TARN DE GYMNASTIQUE

Intitulé de l'action : Séjour sportif Razisse 2019

Date(s) : du 17 au 24 Août 2019

Lieu : Base Départementale de Loisirs de RAZISSE, 81120, MONT ROC

Je soussigné/nous soussignés,

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date de naissance : --/--/----

N° Sécurité Sociale : _____

N° de licence (13 chiffres) : _____ CLUB : _____

Mutuelle : nom, adresse et téléphone : _____

Autorise/autorisons notre enfant à participer au camp d'été de Gymnastique organisé à Razisse par le Comité du Tarn de Gymnastique, ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités sportives, culturelles et de loisirs proposées dans le cadre de ce stage, sous la responsabilité de cadres majeurs.

1/En cas d'accident

Les responsables départementaux, s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- j'accepte/ nous acceptons que mon/notre enfant _____
soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et

- j'autorise/nous autorisons les responsables départementaux à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables départementaux remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident :

N° de téléphone du domicile des parents :

N° de téléphone du travail de la mère : _____ N° de mobile : _____

N° de téléphone du travail du père : _____ N° de mobile : _____

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement :

Nom, adresse et n° du téléphone du médecin traitant :

2/ Déplacements en cas d'accident (maladies ou blessures)

Monsieur et Madame _____
Autorisent le Responsable et les autres cadres majeurs à transporter mon enfant lors de déplacements éventuels en cas de nécessité (ex : accident), et si impossibilité de joindre les parents et/ou impossibilité pour eux de venir récupérer leur enfant
(Ex : Base de Razisse – cabinet médical de Teillet – ou hôpital d'Albi si blessure).

3/Règlement intérieur du stage pour les mineurs (Protection des mineurs : Ministère SJS.)

-Les appareils ou jeux vidéo ayant en plus une connexion Internet ne peuvent être utilisés dans le cadre de ce stage (seuls les téléphones portables avec une connexion ordinaire sont acceptés).
-Les cigarettes et l'alcool sont strictement interdits.
-Les horaires devront être respectés.
-Interdiction de sortir de la base de loisirs de Razisse, du gymnase, des salles de formation ou du lieu d'hébergement sans la permission du responsable.

4/ Droit à l'image

Enfin, j'autorise l'équipe d'encadrement à exploiter l'image de mon enfant (photos, vidéos) dans le cadre des activités du séjour et à des fins promotionnelles (tracts, site internet, clip vidéo, ...).

Tout manquement à ces dispositions sera sanctionné par un appel aux parents et suivi par un retour immédiat au domicile.

En signant cette autorisation, les parents s'engagent à respecter et à faire respecter ces dispositions.

Fait à _____ le _____

Monsieur et Madame _____ Le mineur : _____

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature :

Signature :

Attention, ce document doit être signé, rempli et remis obligatoirement au responsable. Sinon la personne mineure ne sera pas acceptée.