



Fiche personnelle

Année gymnique : _____

Nom de la gymnaste : _____

Date de naissance de la gymnaste : _____

Adresse civique de l'année : _____

Code postal : _____

Nom de la mère : _____

Courriel de la mère : _____

Téléphone de la résidence de la mère : _____

Autre numéro de la mère : _____

Nom du père : _____

Courriel du père (si différent) : _____

Téléphone de la résidence du père (si différent) : _____

Autre téléphone du père (si différent) : _____

En cas d'urgence :

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration de la carte d'assurance maladie : _____

Personne à contacter : _____

Lien avec la gymnaste : _____

Numéro de téléphone : _____

2^e personne à contacter : Nom : _____

Lien avec la gymnaste : _____

Numéro de téléphone : _____

Autorisation lors du départ de l'enfant :

___ Autorisé à quitter seul

___ N'est pas autorisé à quitter seul : Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant ;

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

N.B. SVP aviser l'entraîneur si d'autres personnes se présentent.

Après 20h30, des frais de 20 \$ par tranche de 15 minutes seront facturés au parent. Aucune surveillance assurée avant le début des cours.

Renseignements utiles :

Allergies : _____

Épipen : _____ Si oui, il est à quel endroit ? _____

Médication actuelle : _____

Problèmes chroniques (maux de dos, genoux, etc.) : _____

Autre : _____

Autorisation médicale :

J'autorise les entraîneurs du club Gymnici à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Initiales : _____

Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. Initiales : _____

De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par le personnel du club à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injection, anesthésie, hospitalisation, etc. Initiales : _____

Signature du père ou de la mère : _____

Signé à : _____ le _____

Autorisation de sortie :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties ponctuelles de son groupe.

Signature du père ou de la mère : _____

Signé à : _____ le _____

Autorisation d'images et de propos :

Par la présente, je reconnais que : (nom de la gymnaste) _____ participe aux activités et j'autorise le club Gymnici, les médias locaux et régionaux, les municipalités participantes et leurs organismes reconnus à diffuser, publier et reproduire la ou les photographies, propos ou images de mon enfant (en groupe ou individuellement) UNIQUEMENT pour des fins d'actualité, de publicité et de promotion.

Enfin je renonce dès à présent à tout recours légal et toute réclamation quant à la diffusion, la publication et la reproduction de ces photographies, propos ou images et ce, pour les motifs invoqués ci-avant.

Signature du père ou de la mère : _____

Signé à : _____ le _____