



## AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2024 & 2025

à remplir par les parents ou la personne légalement responsable de l'enfant

Je soussigné(e)..... autorise  
mon enfant..... à participer au regroupement Gym.  
Artistique Féminine, organisé par le Comité Départemental, qui se déroulera le samedi 12 octobre 24  
au gymnase de Moulins (Gymnase des Mariniers - 10, rue du Manège).

Aussi j'autorise les responsables à mettre en œuvre l'hospitalisation ou les interventions chirurgicales  
et traitements urgents qui pourraient être reconnus nécessaires par un médecin.

### Fiche de renseignements :

NOM :.....

Prénom :.....

Date de naissance : .../.../.....

Adresses des parents : .....

Téléphone domicile: ..... Travail:.....

Téléphone mobile: .....

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM :.....

Téléphone :.....

### Assuré social ayant droit aux prestations :

NOM et Prénom :.....

N° d'immatriculation :.....

Caisse de sécurité sociale :.....

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? OUI NON

Lequel ?.....

Est-il allergique à certains médicaments ? OUI NON

Lesquels ?.....

Date du dernier vaccin antitétanique :.....

Observations particulières :.....

### Le droit à l'image

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

autorise  n'autorise pas

- ✓ Le Comité Départemental de Gymnastique 03 à photographier mon enfant, seul ou en groupe
- ✓ A reproduire ou représenter - pour ses actions de communication - les photographies, film

Date et signature

Précédé de la mention « Lu et Approuvé » :