

# COUPON RÉPONSE MINIMES

## 26- 27 OCTOBRE 2023 CREPS

CLUB :	
NOM :	PRENOM :

à transmettre par mail à l'agent de développement Sibylle Retour, avant le **17 octobre 2023**  
à [sibylleretur@yahoo.com](mailto:sibylleretur@yahoo.com)

NOM :	PRENOM :
CLUB :	N° DE LICENCE :

- participera au stage 23/24/10 2023
- ne pourra pas participer au stage les 23/24/10 2023

**Pour tous renseignements :**

**Sibylle Retour 06 20 36 76 94 mail : [sibylleretur@yahoo.com](mailto:sibylleretur@yahoo.com)**

**Pièces jointes :** autorisation parentale + fiche sanitaire à imprimer et ramener remplies au début du stage

<b>Le Président</b>	<b>responsable du stage</b>	<b>agent de</b>
<b>Comité Départemental 86</b>		<b>développement</b>
DEVAUX ALAIN	TOARII ZAHN	SIBYLLE RETOUR



## Autorisation des Parents pour les athlètes mineurs

Je soussigné[e].....agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur(trice)

De l'enfant.....

Licencié[e] en 2023-2024 à la FFA sous le n°: .....

"Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation du stage et avoir lu le règlement des stages joint avec la convocation :"

- 1- Autorise mon enfant à participer au séjour qui se déroulera :  
**Au creps du 26 et 27 octobre 2023** Autorise le Directeur du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de notre enfant (traitements médicaux...)
- 2- Informe des contre-indications médicales suivantes :
  - prise de médicaments : (les citer ou joindre l'ordonnance) .....aucune contre-indication médicale
- 3- Autorise un des membres de l'encadrement à transporter notre enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité (entraînements, raison médicale...).
- 4- Autorise l'utilisation de photos et vidéos où apparaissent mon enfant à des fins pédagogiques et promotionnelles pour le Comité Départemental d'Athlétisme de la Vienne
- 5- M'engage à venir chercher mon enfant en cas d'exclusion, pour non-respect du règlement intérieur du stage (indiscipline....)

Fait à .....le .....2023

Signature :

NUMERO URGENCE

	PERE/TUTEUR	MERE/TUTRICE
NOM		
PRENOM		
FIXE		
PORTABLE		

