



## Fiche d'inscription au stage vacances

4-7 ans

Merci de cocher le stage choisi

8 – 12 ans

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Féminin  Masculin

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

### Personne à prévenir en cas d'urgence

<b>NOM et Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	

Personnes licenciées au club de la SMO

Personnes licenciées dans un autre club FFG (Nom club et N° de Licence) :

.....

Personnes non licenciées :

Assurance : (Compagnie et N°) .....

**(Merci de joindre un justificatif de prise en charge des activités extra - scolaire)**

### Document complémentaire : Certificat Médicale de moins de 6 mois.

#### Autorisation parentale

Je soussigné(e).....domicilié(e) au .....  
..... autorise mon fils, ma fille .....

- A participer au **stage vacances organisé par la SM Orléans Gymnastique**
- Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions jugées nécessaires lors du stage.

Fait à ..... Le .....

**Signature** (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

#### Droit à l'image à compléter obligatoirement

Je soussigné(e).....tuteur/tutrice de (nom, prénom de l'enfant) .....

- Autorise la SMO, par la présente à filmer et/ou photographier mon enfant pour diffusion sur les réseaux sociaux et éléments publicitaires.
- N'autorise pas la SMO, par la présente à filmer et/ou photographier mon enfant pour diffusion sur les réseaux sociaux et éléments publicitaires.

Fait à ..... Le .....

**Signature**

#### Autorisation de sortie

Si vous désirez que votre enfant puisse rejoindre seul(e) votre domicile, ou être ramené par une personne de votre choix, merci de remplir la décharge ci-dessous :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant..... à quitter la salle de gymnastique des Murlins et à rejoindre mon domicile à la fin des activités journalières ou M. ou Mme à .....à prendre en charge mon enfant.

**Signature**