



FICHE DE RENSEIGNEMENTS PATINEUR

Nom du patineur: Prénom:

Date de naissance:

Adresse:.....

.....

Tel portable:

Tel domicile:

Adresse mail:

Confirmation Adresse Mail:

⚠ *Ecrivez très lisiblement votre adresse mail, merci!*

Si le patineur n'est pas majeur:

Nom de la mère:Prénom:

Adresse (si différente de celle de l'enfant).....

.....

Tel portable:

Tel domicile:

Adresse Mail:

Confirmation Adresse Mail:

⚠ *Ecrivez très lisiblement votre adresse mail, merci!*

Nom du père: Prénom:

Adresse (si différente de celle de l'enfant):

.....

Tel portable:

Tel domicile:

Adresse Mail:

Confirmation Adresse Mail:

⚠ Ecrivez très lisiblement votre adresse mail, merci!

LES AUTORISATIONS

✍ **Droit à l'image:**

Soyez aimables de compléter la fiche de droit à l'image jointe au dossier. Merci

✍ **Participation aux galas de patinage d'EXPRESSIONS:**

Le patinage artistique est un sport spectacle.. Les patineurs doivent apprendre à se produire devant un public. Pour que l'esthétique vienne compléter la technique, il est absolument nécessaire que, lors des galas ou représentations, les patineurs soient costumés. Le prix de chaque costume sera situé entre 20 € et 30 €. **C'est uniquement l'entraîneur et chorégraphe qui fait le choix du costume.** Pour le bon fonctionnement du projet, il ne sera pas possible de modifier ce choix . Veuillez écrire en toutes lettres "**oui**" ou "**non**" dans la case suivante afin d'accepter ou non la participation du patineur aux galas. Si le patineur ne souhaite pas faire le gala, il participera quand même aux entraînements et sera positionné en fin de ballet afin de ne pas nuire à la chorégraphie dès lors qu'il ne sera pas présent à la prestation devant le public.

Nom et prénom du patineur:

J'accepte que mon enfant participe aux galas d'Expressions. Je m'engage donc à respecter le choix du costume fait par l'entraîneur ainsi que son coût. **OUI / NON** (Entourez la mention correcte)

✍ **Autorisation de pratiquer les mesures d'urgence en cas de nécessité:**

En cas de nécessité de soins et si les parents ne peuvent être joints, LINE BONNET fera appel au 15. Soyez aimables de remplir l'autorisation ci-dessous:

Je soussigné, Mr ou Mme,
autorise LINE BONNET à prendre toutes les mesures d'urgence pour moi ou pour mon enfant.

Fait à :, le.....

Signature:

 **Personne à prévenir en cas d'urgence et autorisée à prendre l'enfant si les parents sont indisponibles:**

Nom:..... Prénom:

Adresse:

Tel portable:Tel domicile:

 **Informations complémentaires qui pourraient être utiles à l'entraîneur:**

.....

.....

.....

.....

.....

Merci