



## CONVOCAATION À L' INTENTION DES ATHLETES

Objet	GENEVA INTERNATIONAL ACRO CUP Switzerland May 26th - 29th 2022
Date	du mercredi 25 au dimanche 29 Mai 2022
Lieu	Geneve (suisse)
Nombre de participants	4 (1 directeur de séjour, 3 athlètes en compétition)

● Détails du déplacement :

RDV ALLER	Date	mer. 25 Mai 2022 selon les indications de l'entraîneur
	Lieu	Aéroport de Nice Terminal 2 – Comptoirs Easyjet pour dépôt bagages
RDV RETOUR	Date	dimanche 29 Mai 2022 à 12h30
	Lieu	Aéroport de Nice Terminal 2 – Hall Arrivée

Déplacement Aller	Avion Easyjet + transport en commun
Lieu d'entraînement	CENTRE SPORTIF DU BOIS-DES-FRÈRES (Sports Complex) 22 chemin de l'Ecu 1219 CHATELAINE / GENEVA SWITZERLAND Phone : +41.22.418.87.00
Logement:	NOVOTEL SUITES Avenue Louis Casai 30 Cointrin, 1216 Geneve, Suisse
Déplacement Retour	transport en commun + Avion Easyjet

● A prévoir:

Participation aux frais de déplacement :

Une participation de 300 euros est demandée. Cette somme est à régler au club avant le 29 Mai 2022 par chèque à l'ordre de OAJLP TGA ou par virement (indiquez GAC Genève et le nom de votre enfant).

Notez que le club participe également intégralement à la quote-part entraîneur et à plus de 50% sur le déplacement de votre enfant. En contrepartie de cette participation, votre enfant sera sollicité pour participer à la vie associative du club (l'entraîneur le préviendra).

Autorisation parentale et fiche d'urgence : Merci de compléter l'attestation de sortie de territoire accompagnée de la photocopie du document d'identité du signataire titulaire de l'autorité parentale et l'autorisation parentale/fiche d'urgence fournie en fin de convocation (si vous ne l'avez pas déjà fournie) et de la confier au directeur de déplacement le jour du départ.

Recommandations concernant les bagages pour le voyage : chaque participant peut emmener un sac à dos et devra partager une valise en soute pour 2 (l'entraîneur vous donnera les recommandations)

Argent de poche: Vous pouvez confier de l'argent de poche à votre enfant qui sera sous sa responsabilité.

Ne pas oublier :

1. Un petit déjeuner dans le sac ou argent de poche pour le mercredi matin
2. Carte d'identité /Passeport
3. L'autorisation de sortie de territoire (AST) + photocopie de la carte d'identité/ passeport de celui qui a rempli l'AST
4. COVID : Pour l'entrée en suisse, aucune formalité. Pour le retour en France, **Les voyageurs de douze ans ou plus devront présenter un justificatif attestant d'un schéma vaccinal complet** ou d'un certificat de rétablissement au Covid-19 (certificat de plus de onze jours et de moins de six mois).
5. L'autorisation parentale et fiche d'urgence si l'entraîneur la demande
6. Les tenues et Matériel d'entraînement selon les recommandations de l'entraîneur

Bon déplacement à tous !



## AUTORISATION PARENTALE et FICHE D'URGENCE

A remettre le 1<sup>er</sup> jour à l'encadrement

Je soussigné/nous soussignés, .....

agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur :

Nom, Prénom : .....

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

N° Sécurité Sociale : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

Mutuelle : nom, adresse et téléphone : .....

.....

- l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2022, aux stages et/ou compétitions et/ou tests/sélections sur convocation du club OAJLP TGA affilié à la Fédération Française de Gymnastique ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par le club OAJLP TGA dans le cadre desdits stages et/ou compétitions, sous la responsabilité de cadres majeurs.

En cas d'accident, les responsables du club OAJLP TGA s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- j'accepte/ nous acceptons que mon/notre enfant ..... soit hospitalisé/e en cas d'urgence et

- j'autorise/nous autorisons les responsables de l'OAJLP TGA à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet  
Les responsables de l'OAJLP TGA remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant

### Informations à caractère d'urgence

**Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS ».**

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Contre indications médicamenteuses : .....

Problèmes médicaux à caractère d'urgence : .....

Traitements réguliers : .....

Directives médicales en cas d'urgence : .....

### Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du domicile des parents : .....

N° de téléphone du travail de la mère : .....N° de mobile : .....

N° de téléphone du travail du père : .....N° de mobile : .....

Nom et n° de téléphone d'une personnes susceptible de prévenir les parents rapidement : .....

.....

Nom, adresse et n° du téléphone du médecin traitant :

.....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé" »

