



ORDRE DE MISSION

CONVOCACTION À L'INTENTION DES ATHLÈTES

Objet	Trampoline - Sélective Inter Régionale 4 NAT/ELI à St Orens de Gameville (31)
Date	Samedi 6 et Dimanche 7 Mai 2023
Lieu	MAM (Maison Des Activités Multidisciplinaires) 81 Chem. des Tuileries 31650 Saint-Orens-de-Gameville
Nombre de participants	9 Athlètes , 2 Entraîneurs, 1 Juge et 1 bénévole encadrant

● Détails du déplacement:

RDV à 13h30 à la salle Azur Arena, puis trajet en minibus jusqu'à Toulouse

● Agenda sur place

Vendredi après- midi: arrivée à l'hôtel.

Logement: Hotel Ibis style Toulouse cité de l'Espace 19 av Marcel Dassault 31500 Toulouse

Samedi : Récupération des accréditations sur le lieu de la compétition. Début de la compétition

Dimanche: suite compétition puis retour dans l'après midi.

L'heure exacte d'arrivée à l'Azur Arena vous sera communiquée dans la journée.

Points de contact sur place :

Maxime DELZANGLES sera votre point de contact sur place, vous pouvez également vous rapprocher de: Ingrid KNOLL tout le we (06 86 68 21 95) parent bénévole.

● A prévoir avant le déplacement :

Participation aux frais de déplacement :

Une participation de **160 euros** est demandée aux parents et athlètes majeurs et doit être réglée au club avant le 5 Mai 2023 **par virement de préférence (indiquez bien le nom + déplacement trampo St Orens de Gameville 2023) ou bien** par chèque à l'ordre de OAJLP TGA

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

Sante:

Vous devez avoir rempli **le bulletin compétiteur pour l'année (papier bleu)**.

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

Ne pas oublier :

1. Une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)
2. Tenues d'entraînement et de compétition selon les recommandations de l'entraîneur.

Bon déplacement et bonne compétition à tous !



ORDRE DE MISSION

AUTORISATION PARENTALE et FICHE D'URGENCE

A remettre le 1^{er} 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//autorisons à participer, tout au long de la saison sportive **2023**, aux stages et/ou compétitions et/ou tests/sélections sur convocation de la Fédération Française de Gymnastique ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par la Fédération Française de Gymnastique dans le cadre desdits stages et/ou compétitions, **sous la responsabilité de cadres majeurs**.

En cas d'accident, les responsables de la Fédération Française de Gymnastique 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"