



ORDRE DE MISSION

Objet	Trampoline – CDF individuels à Vannes (56)
Date	Jeudi 1er juin au Dimanche 4 Juin 2023
Lieu	Complexe Sportif de Kercado (salle omnisports) 28, rue Winston Churchill 56000 VANNES
Nombre de participants	6 Athlètes , 2 Entraîneurs, 1 Juge et 1 parent encadrant

● Détails du déplacement:

RDV à 7h00 à la salle Azur Arena le jeudi 1er Juin

Vol Easyjet EJU4702 Nice- Nantes decollage à 9h05 et arrivée 10h40.

Un petit bagage cabine (souple) par personne et 2 grosses valises en commun en soute pour déposer les trousse de toilettes avec produits etc..)

Voiture de location pour trajet Nantes- Vannes

Retour: vol Nantes- Nice Easyjet EJU4703 decollage 15h25 - arrivée 17h00

● Agenda sur place

Jeudi après- midi: arrivée à l'hôtel, puis entraînement plateau compétition

Logement: [Hotel Ibis Budget 24 rue Edgard Touffreau 56880 Ploeren](#)

Vendredi et Samedi : compétition

Dimanche: retour dans l'après midi. (arrivée prévue à 17h à l'aéroport)

Points de contact sur place :

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 1er juin 2023 **par virement de préférence (indiquez bien le nom + Déplacement TRAMPO CDF Vannes 2023)** ou bien par chèque à l'ordre de OAJLP TGA

Notez que le club participe également intégralement à la quote part entraîneur et juge, 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

Vous devez avoir rempli **l'autorisation parentale et fiche d'urgence**

Argent de poche: Vous pouvez confier de l'argent de poche à votre enfant 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 »