



Stage décentralisé du CROS des Pays de la Loire

Coordonnées du jeune bénévole

Madame Monsieur

Nom Prénom Date de naissance Adresse CP / Ville Téléphone Mail Portable Situation scolaire ou professionnelle : Diplôme(s) sportif(s) déjà acquis :

Discipline sportive pratiquée :

Titulaire du PSC1 (Prévention et Secours Civiques de niveau 1) : oui non

Fait à , Le

Signature du candidat ou du représentant légal, si mineur1 :

Empty box for signature

1 Pour les mineurs, merci de compléter l'autorisation parentale ci jointe

Expérience associative

Etes-vous membre d'un comité directeur ou d'un bureau ? Oui Non

Etes-vous membre d'une équipe technique ? Oui Non

Assurez-vous une animation pour les jeunes ? Oui Non

Si oui, détaillez :

Participez-vous aux organisations de votre club ? Oui Non

Si oui, quelles fonctions occupez-vous ?



## Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (e) ..... père, mère ou tuteur légal, autorise mon fils ou ma fille..... né(e) le ..... à participer au stage de formation « Jeunes bénévoles futurs dirigeants » organisé par le CDOS Sarthe la semaine du 7-8-9 Février 2014 au complexe sportif de la Monnerie, Allée des Fromentaux, 72 200 La Flèche.

J'autorise mon fils ou ma fille ..... à pratiquer toutes les activités sportives, cours théoriques en salle et toutes autres activités (sportives, de plein air etc.) mises en place par le CDOS Sarthe.

J'atteste qu'il (elle) ne présente aucune contre indication médicale à la pratique d'activités sportives et à la vie en collectivité.

J'autorise les responsables du stage de formation à prendre, le cas échéant, à prendre toutes les mesures rendues par l'état de santé de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) et je m'engage à payer (par l'assurance, la mutuelle...) tous les frais engagés pour cela.

Fait à

Le

Signature du responsable

Merci de préciser N° de sécurité sociale du stagiaire : .....

Groupe sanguin de stagiaire : .....

N° de téléphone où joindre le responsable légal pendant le stage de formation : .....

**Ces documents sont à envoyer au :**

**Comité Départemental Olympique et Sportif de la Sarthe  
29 Boulevard Saint Michel 72000 Le Mans**

**Avant le vendredi 23 janvier 2014 par courrier ou par mail.**