

Conditions générales du camps

Préparation Physique by Louissaint Training

1. **Aucun remboursement ne sera donné 1 semaine avant le début du camps.**
2. **Respecter la charte du camps durant la semaine du camps**

Un non respect des règles peut mener à une exclusion du camps.

J'ai lu et compris les règles du camps.

Siganture:

Date:

En ma qualité de participant, je
m'engage à :Respecter les directives et
les règles du camps

- Respecter les autres participants comme moi-même
- Faire de mon comportement un exemple pour tous
- Garder à l'esprit que les autres participants sont ceux qui m'aident à progresser
- Respecter les gens qui m'entourent, rester poli avec tous, notamment avec les gens qui s'engagent pour moi
- Respecter le matériel
- Respecter les horaires
- Me donner à 100%

En ma qualité d'entraîneur, je m'engage à :

- Veiller à ce que les règles qui régissent la vie sportive respectent prioritairement la dignité et la santé de l'être humain
- Lutter pour que les programmes d'entraînement soient adaptés aux besoins spécifiques des participants
- Former ses associés pour optimiser la progression des participants
- Porter secours à tout sportif blessé ou en difficulté
- D'être un exemple de politesse pour les enfants, les parents et les participants
- De m'assurer de l'évolution de chaque participants

J'ai lu et compris la charte du camps.

Signature:

Date:

Personne de contact en cas d'urgence (si les parents ne sont pas joignables)

Numéro de téléphone:

Nom:

Informations supplémentaires sur le participants (Allergies, maladies, blessures antécédentes,..)

--

CONSENTEMENT POUR LES TRAITEMENTS D'URGENCE

Dans le cas où je ne pourrais pas être contacté en cas d'urgence médicale concernant mon enfant, j'ai autorisé Louissaint Training à consentir à toutes les procédures de soins médicaux d'urgence devant être dispensés par un prestataire de soins de santé ou un médecin dûment agréé, y compris la commande de radiographies, la réalisation de tests, l'administration de médicaments ou de drogues ou les soins chirurgicaux à l'enfant. J'ai également autorisé la communication de tout dossier médical nécessaire à des fins de traitement ou d'assurance et à fournir ou à organiser les services de transport de mon enfant nécessaires pour assurer le traitement d'urgence. Ces soins peuvent être dispensés dans toutes les conditions nécessaires pour préserver la santé et la sécurité de l'enfant.

Signature des parents:

Photo/Vidéo/Interview:

Je donne à Louissaint Training l'autorisation de prendre et d'utiliser des photos et/ou des vidéos et de réaliser des interviews de notre enfant, qui seront utilisées à des fins de promotion et de publicité des événements de Louissaint Training.

Signature:

Dans la présente demande et en considération de notre acceptation de cette demande, vous, en tant que parents ou tuteurs de votre enfant, libérez le Motion Lab et My Health Corner, Louissaint Training, et tous les employés et le personnel de toute réclamation en raison de toute blessure qui pourrait être subie par votre enfant lors de sa participation au Camps de préparation Physique. Vous acceptez en outre de dégager Motion Lab, le centre My health corner et Louissaint Training et tous leurs employés et collaborateurs de toute responsabilité en cas de réclamation formulée à notre rencontre en

raison de la participation de votre enfant au Camps de préparation physique. Vous nous donnez également la permission d'agir au mieux de notre jugement pour traiter toute blessure que votre enfant pourrait subir pendant la semaine.

Numéro de téléphone:

Signature:

Date: