**PR — ANNEXE E**

**Prise en charge d’un athlète sans entraîneur**

**Situation : sur un plateau de compétition**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE LA COMPÉTITION** | |
| **Titre de la compétition** |  |
| **Club hôte** |  |
| **Date de la compétition** |  |
| **IDENTIFICATION DE L’ATHLÈTE** | |
| **Nom de l’athlète** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Discipline** | GAF  GAM  STR  GR  ACRO  PK |
| **Club d’appartenance** |  |
| **Nom de l’entraîneur absent** |  |
| **SECTION 1**  *À compléter si le club d’appartenance de l’athlète est au courant qu’il n’y aura pas d’entraîneurs  accompagnant l’athlète sur le plateau de compétition.* | |
| Le **club d’appartenance** accepte de déléguer les responsabilités d’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut à l’entraîneur délégué pour la durée de la compétition mentionnée ci-haut.  Signature du directeur du club d’appartenance :  Le club délégué accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée de la compétition mentionnée ci-haut.  Signature du directeur du club délégué :  L’entraîneur délégué accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée de la compétition mentionnée ci-haut.  Signature de l’entraîneur délégué :  Le parent ou tuteur légal autorise la prise en charge de l’athlète mentionné ci-haut par l’entraîneur délégué mentionné ci-haut.  Signature du parent ou tuteur légal :  **Le formulaire devra être retourné au mandataire du sport concerné et remis au délégué de GYMQC  (juge en chef ou membre de la permanence) qui sera sur place lors de la compétition.** | |
| **SECTION 2**  *À compléter si un athlète se retrouve seul sur un plateau de compétition pour des raisons variées et  le club d’appartenance n’est pas au courant.* | |
| L’**entraîneur délégué** accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée de la compétition mentionnée ci-haut.  Signature de l’entraîneur délégué :  Le **parent ou tuteur légal** autorise la prise en charge de l’athlète mentionné ci-haut par l’entraîneur délégué mentionné ci-haut (dans le cas où un parent ou tuteur légal ne peut signer le formulaire, une autorisation écrite devra être envoyée par courriel au comité organisateur afin de pouvoir autoriser l’athlète à participer à la compétition).  Signature du parent ou tuteur légal :  **Le formulaire doit être remis au délégué de GYMQC (juge en chef ou membre de la permanence)  lors de la compétition.** | |

**PR — ANNEXE E**

**Prise en charge d’un athlète sans entraîneur**

**Situation : LORS D’UN CAMP D’ENTRAÎNEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉVÉNEMENT** | |
| **Titre de l’événement** |  |
| **Club hôte** |  |
| **Date de l’événement** |  |
| **IDENTIFICATION DE L’ATHLÈTE** | |
| **Nom de l’athlète** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Discipline** | GAF  GAM  STR  GR  ACRO  PK |
| **Club d’appartenance** |  |
| **Nom de l’entraîneur absent** |  |
| **SECTION 1**  *À compléter si le club d’appartenance de l’athlète est au courant qu’il n’y aura pas d’entraîneurs  accompagnant l’athlète au camp d’entraînement.* | |
| Le **club d’appartenance** accepte de déléguer les responsabilités d’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut à l’entraîneur délégué pour la durée du camp d’entraînement mentionnée ci-haut.  Signature du directeur du club d’appartenance :  Le **club délégué** accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée du camp d’entraînement mentionnée ci-haut.  Signature du directeur du club délégué :  L’**entraîneur délégué** accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée du camp d’entraînement mentionnée ci-haut.  Signature de l’entraîneur délégué :  Le **parent ou tuteur légal** autorise la prise en charge de l’athlète mentionné ci-haut par l’entraîneur délégué mentionné ci-haut.  Signature du parent ou tuteur légal :  **Le formulaire devra être retourné au mandataire du sport concerné avant l’événement et remis au délégué de GYMQC qui sera sur place lors de l’événement.** | |
| **SECTION 2**  *À compléter si un athlète se retrouve seul à un camp d’entraînement pour des raisons variées et  le club d’appartenance n’est pas au courant.* | |
| L’**entraîneur délégué** accepte de prendre en charge l’encadrement de l’athlète mentionné ci-haut pour la durée du camp d’entraînement mentionnée ci-haut.  Signature de l’entraîneur délégué :  Le **parent ou tuteur légal** autorise la prise en charge de l’athlète mentionné ci-haut par l’entraîneur délégué mentionné ci-haut (dans le cas où un parent ou tuteur légal ne peut signer le formulaire, une autorisation écrite devra être envoyée par courriel au comité organisateur afin de pouvoir autoriser l’athlète à participer à l’événement).  Signature du parent ou tuteur légal :  **Le formulaire doit être remis au délégué de GYMQC lors de l’événement.** | |