



ANNEE 20 / 20.....

AUTORISATION PARENTALE
INSCRIPTION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Comité Départemental de

Section de

Je soussigné(e) Mme, Mr agissant en qualité de : père, mère, tuteur¹
autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le : N° de licence :

Adresse :

Tél
.....

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire :

le (jour) de à (heure)

dans les locaux utilisés par la section de Gymnastique Volontaire.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que²

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné (enfants de plus de 6 ans seulement)

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, Mr qualité ☎

Mme, Mr qualité ☎

Je porte à la connaissance du Président et de l'animateur de la section le(s) renseignement(s) suivant(s)³ : à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques).

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, Mr ☎

Mme, Mr ☎

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital).

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

A, le

« Lu et approuvé »

Signature

À conserver par la section

¹ Rayer la mention inutile

² Cocher la case désirée

³ Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant