



Année 2019 / 2020

AUTORISATION PARENTALE / INSCRIPTION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Association ASL de Martillac



Je soussigné(e) Mme, M. : Agissant en qualité de : père, mère, tuteur

Autorise mon enfant :

Nom : **Prénom** :

Né(e) le : **N° de licence** :

Adresse :

..... **Tél** :

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire le mardi*, jeudi* de à
..... (heure) dans les locaux utilisés par l'association.

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

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

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M. Qualité

Mme, M. Qualité

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

.....

.....

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

Mme, M.

Mme, M.

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