



AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné (e) Madame, Monsieur¹,agissant en qualité de père, mère tuteur¹, autorise mon enfant :

NomPrénom :
Né(e) :

NomPrénom :
Né(e) :

A participer aux séances de Gymnastique Volontaire :

Lede à(heure)

Dans les locaux utilisés par la Gymnastique Volontaire.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que : ²

☐ 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, MqualitéTél :
Mme, M.....qualitéTél : :.....

Je porte ci-après à la connaissance de l'Association 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, M :Tél :
Mme, M :Tél :

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

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

A : Le :
Signature :
Lu et approuvé

¹ Rayer la mention inutile

² Cocher la case désirée

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