



Saison 2024/2025

AUTORISATION PARENTALE INSCRIPTION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

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 :

les mercredis hors congés scolaires de à (heure)

dans les locaux utilisés par le club GVF La Chapelle Saint Mesmin.

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 tél :

Mme, Mr qualité tél :

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animatrice du club GVF La Chapelle les renseignements(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 tél :

Mme, Mr tél :

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toutes 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

A conserver par le club

¹ Rayer la mention inutile

² Cocher la case désirée

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