

Vacances sportives Printemps 2018

Autorisation parentale

Je soussigné(e), le responsable légal de l'enfant,

père, mère, tuteur (*razer la mention inutile*)

Nom:Prénom :

Coordonnées où le responsable légal peut être joint pendant l'animation :

Tel :Ou

autorise mon enfant :

Nom: Prénom :

Date de naissance :Commune de résidence.....

✓ **à participer à l'animation sportive :**

Mardi 10 avril

Mercredi 11 avril

Jeudi 12 avril

Vendredi 13 avril

Lundi 16 avril

Mardi 17 avril

Mercredi 18 avril

Jeudi 19 avril

Vendredi 20 avril

✓ **à rentrer seul à l'issue de l'animation**

Oui

Non

✓ **à paraître sur des supports photographiques :**

Bulletin intercommunal

Presse locale

Supports Internet de la communauté de communes

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant ne fait pas l'objet d'une dispense médicale de sport et avoir souscrit une garantie en responsabilité civile et individuelle accident.

A....., le

Signature du responsable légal