

# GYMNASTIQUE VOLONTAIRE DE LA COLLINE DE PESSICART

225 av. de Pessicart - 06100 Nice

04 93 52 89 06 ou 06 21 34 06 57 - gym.colline@gmail.com

## AUTORISATION PARENTALE ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

### ANNEE 20.... – ....

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... agissant en qualité de : père, mère, tuteur <sup>(1)</sup>

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 que mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, Mr ..... qualité ..... ① .....

Mme, Mr ..... qualité ..... ① .....

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section le(s) renseignement(s) suivant(s) <sup>(2)</sup> : (à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques).

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

Mme, Mr ..... ① .....

Mme, Mr ..... ① .....

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

à ....., le .....  
« Lu et approuvé »      Signature

A conserver par la section

<sup>(1)</sup>Rayer la mention inutile

<sup>(2)</sup>Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant