

ANNEE 2018/2019

**AUTORISATION PARENTALE
ET DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e) Mme, M.....agissant en qualité de :
(Rayer la mention inutile) Mère Père Tuteur

Autorise mon enfant mineur:

Nom.....Prénom(s)
Né(e) le.....
Adresse
.....
Port mèrePort père.....

À participer à la section et/ou aux sections suivantes :

(les enfants ne doivent pas arriver plus de 15 minutes avant le début des cours)

Badminton au gymnase	Les jeudis de 18h à 19h sous la responsabilité de Thierry VINCENT
Basket au gymnase	Les.....deà..... sous la responsabilité de Sandrine GARDET Les.....deà..... sous la responsabilité de Sandrine GARDET
Danse au dojo	Les mercredis deh àh sous la responsabilité de Sylvain GUY
EMS	Les mardis de 16h05 h à 18h sous la responsabilité de Sébastien RULLEAU Les jeudis de 16h05 h à 18h sous la responsabilité de Sébastien RULLEAU
Gym au dojo ou gymnase	Lesdeh àh sous la responsabilité de Valérie ROUCAYROL
Judo au dojo	Les vendredis deh àh sous la responsabilité de Stéphane LATASTE
Karaté au dojo	Les lundis de 18h30 à 19h30 sous la responsabilité d'Ahmed BOUALLALA Les jeudis de 19h30 à 21h sous la responsabilité d'Ahmed BOUALLALA
Musculation à la salle de muscu	Les lundis de 17h à 18h sous la responsabilité de Sébastien RULLEAU
Piano au CMCS	Lesdeh àh sous la responsabilité de Michel BEZIADE
Théâtre à l'église du Jeune Soulac	Lesdeh àh sous la responsabilité de Sylvie BOUILLEAU

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil ; et je précise que (barrer la mention inutile)

- 1) j'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné OUI NON
2) mon enfant rejoindra son domicile accompagné de OUI NON

Mme, M qualité Tél
Mme, M qualité Tél

Je porte ci-après à la connaissance de l'animateur de la section le(s) renseignements suivants (asthme, diabète, allergies, allergies alimentaires, port de lunettes de vue, appareil dentaire ou autres...)

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

- 1er) Mme, M Tél.....
2ème) Mme, M Tél.....
3ème) Mme, M Tél.....

Si personne n'est joignable ou devant le caractère d'urgence de la situation, j'autorise l'animateur à prendre toute mesure d'urgence (médecin, pompiers, clinique)

J'autorise le CMCS à prendre mon enfant en photos et à pouvoir utiliser celles-ci dans le cadre associatif (revue du club, site du club, promotion de club, presse) (barrer la mention inutile) OUI NON

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

A , le
« lu et approuvé » Signature