

ANNEE 2019-2020

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 mère** .....**Port 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)**

<b>Badminton</b> au gymnase	Les mardis de 19h à 22h et Les jeudis de 18h à 19h sous la responsabilité de Thierry VINCENT
<b>Basket</b> au gymnase	Les.....de .....à..... sous la responsabilité de Sandrine GARDET Les.....de .....à..... sous la responsabilité de Sandrine GARDET
<b>Danse</b> au dojo	Les mercredis de .....h à .....h sous la responsabilité de Sylvain GUY
<b>EMS</b>	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
<b>Gym</b> au dojo ou gymnase	Les .....de .....h à .....h sous la responsabilité de Valérie ROUCAYROL
<b>Judo</b> au dojo	Les vendredis de .....h à .....h sous la responsabilité de Stéphane LATASTE
<b>Karaté</b> 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
<b>Musculation</b> à la salle de muscu	Les lundis de 17h à 18h sous la responsabilité de Sébastien RULLEAU
<b>Piano</b> au CMCS	Les .....de .....h à .....h sous la responsabilité de Michel BEZIADE
<b>Théâtre</b> à l’église du Jeune Soulac	Les .....de .....h à .....h 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**

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**