

AUTORISATIONS PARENTALES pour les mineurs

Je soussigné(e), **Monsieur, Madame** : (*) _____

En qualité de :Mère, père, tuteur de l'enfant (*), autorise mon fils, ma fille, mes enfants (*):

Demeurant à : _____

CP _____ VILLE _____

A fréquenter l'association VSDL afin de pratiquer dans les installations utilisées par l'association à Vigneux sur Seine, l'(les) activité(s) aux jours et heures suivantes :

ACTIVITE

HEURE

NOM

PRENOM

_____ De h à h _____

_____ De h à h _____

certifie que mon fils, ma fille, mes enfants (*) :

☐ Est (sont) autorisé(e)(s) à quitter seul(e)(s), le lieu d'activité et ce sous ma responsabilité

☐ N'est pas autorisé(e) (s) à quitter seul(e)(s), le lieu d'activité, et m'engage à récupérer mon (mes) enfant(s) à la fin du cours

(*) Rayer les mentions inutiles

☐ cocher la case correspondante

Je dégage le Président de l'**association** VSDL de toute responsabilité en cas de vol et d'accident en dehors des structures utilisées pour les activités.

J'autorise les responsables à prendre, en cas d'accident survenu durant le cours, toute mesure dictée par l'urgence et notamment à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale **reconnue médicalement nécessaire, en cas d'extrême nécessité.**

☐ OUI

☐ NON

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM _____ QUALITE _____ TELEPHONE _____

NOM _____ QUALITE _____ TELEPHONE _____

NOM _____ QUALITE _____ TELEPHONE _____

Fait à Vigneux Sur Seine le : / /20

(signature du responsable)