



Autorisation parentale

2025-2026

A remplir obligatoirement pour les mineurs (es)

Je soussigné (e) Père Mère Tuteur

Adresse.

.....

Téléphone Portable

Mail (en majuscules)

Autorise mon fils ou ma fille Nom Prénom

Date de naissance

Autorise – N'autorise pas (*) l'association à utiliser les photographies de mon enfant prises au cours de l'année pour être éventuellement diffusées sur différents supports (forum, internet, diaporama).

Il appartient aux parents de prendre toutes les dispositions pour venir chercher son enfant à l'heure exacte de fin des cours. La responsabilité de l'association cesse dès que l'enfant a quitté le complexe sportif de Bouin.

Autorise – N'autorise pas (*) mon enfant à quitter seul le lieu dès la fin des cours

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom.....

Tél. Dom. Tél Bur. Port.

Médecin traitant. Tél.

Cette autorisation parentale devra être jointe avec la fiche d'inscription

Certificat médical obligatoire de non contre-indication à la pratique du Fitness ou du Cross Training

Fait le.

Signature