



# Autorisation parentale 2024-2025

## 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