



2 Chemin Bertin

35300 FOUGERES

Tél 06.98.91.23.94

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de père- mère – tuteur(trice) de l'enfant \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Déclare accepter que mon enfant \_\_\_\_\_

s'inscrive aux cours de gymnastique organisés par l'association SYLPHIDE FORME aux ATELIERS à FOUGERES.

Je déclare également prendre sous mon entière responsabilité les déplacements de mon enfant pour se rendre aux cours de gymnastique et en repartir.

J'autorise mon enfant \_\_\_\_\_

A quitter les cours avant la fin de ceux-ci pour se rendre au collège ou au lycée pour y suivre ses cours scolaires.

Je déclare être informé que l'interruption d'un cours est susceptible de perturber les autres participants et que, de ce fait, cela doit rester occasionnel.

Personnes à contacter en cas d'urgence : 1) \_\_\_\_\_ tél \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ tél \_\_\_\_\_

Lu et approuvé

Signature

*PS : Cet imprimé est obligatoire pour les jeunes de moins de 18 ans pour participer aux cours.*