

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : \_\_\_\_\_ Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

J'AUTORISE MON ENFANT À PARTICIPER AUX ACTIVITÉS PROPOSÉES

NOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  G /  F En classe de : \_\_\_\_\_



Lieu d'habitation :

Saint-Chamond

Hors Saint-Chamond

Quartier : \_\_\_\_\_

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



Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Pièces à remettre obligatoirement

- L'autorisation parentale
- Une pièce d'identité (photocopie)
- Une attestation de police d'assurance (photocopie)

Je certifie que l'état de santé de mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique sportive

J'autorise l'éducatrice ou l'éducateur responsable de l'activité, à prendre les mesures nécessaires en cas d 'accident

J'autorise la prise de photos et de vidéos, ainsi que leur diffusion et publication dans les cadres ci-après désignés pour une utilisation :

- dans le journal municipal
- sur le site de la ville
- les réseaux sociaux de la ville

Observations : \_\_\_\_\_

Le      /      /

Signature