



INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné, M : agissant en qualité de père

Adresse :

Tel :

Adresse mail :

Mme : agissant en qualité de mère

Adresse :

Tel :

Adresse mail :

Autorise mon enfant :

Nom : Prénom : féminin

Né(e) le : masculin

Adresse.....

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire, à la salle multi-activités sportives (dojo) de la Halle à Montgiscard

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M..... qualité..... tél.....

Mme, M..... qualité..... tél.....

Je porte ci après à la connaissance de Président et de l'Animateur de la section le(s) renseignement(s) suivant(s) :

signaler tout particulièrement : asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques.

En cas d'urgence, je demande de prévenir :

Mme, M..... tél.....

Mme, M..... tél.....

J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

J'autorise l'association de Gymnastique Volontaire à photographier, filmer et à utiliser l'image de mon enfant mineur.

A Montgiscard, le.....

« Lu et approuvé » signature

Pièces à fournir:

- **Certificat médical** : pour le renouvellement de la licence au sein de l'Association, si le certificat a moins de trois ans, il suffit de remplir l'auto-questionnaire de santé ci-joint et fournir le volet inférieur. Dans tous les autres cas, le certificat médical est obligatoire.

- 2 enveloppes timbrées **si pas d'adresse mail**

- chèque bancaire à l'ordre de la Gymnastique Volontaire Montgiscardaise