



INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE
DECHARGE DE RESPONSABILITE

Nom de l'enfant:..... Prénom :..... féminin

Né(e) le : masculin

Adresse.....

Je soussigné,

Mme :..... agissant en qualité de mère

Adresse :.....

Tel :.....

Adresse mail :

M :agissant en qualité de père

Adresse :.....

Tel :.....

Adresse mail :

Autorise mon enfant 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 du Président et de l'Animateur les renseignements suivants:
(signaler tout particulièrement : asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques...)

En cas d'urgence, je demande de prévenir :

Mme, M.....tél.....

Mme, M..... tél.....

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

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'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 renouveler la licence au sein de l'Association, si le certificat a moins de 3 ans, il suffit de remplir l'auto-questionnaire de santé ci-joint et fournir le volet inférieur. Dans tous les autres cas, un nouveau certificat médical est obligatoire.
- **Chèque bancaire** de 95 € à l'ordre de la Gymnastique Volontaire Montgiscardaise
- **si pas d'adresse mail** 2 enveloppes timbrées à votre adresse