



DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR L'ENFANT

Je soussigné(e) Mme/M..... mère/père/tuteur de l'enfant

Nom..... Prénom.....

Certifie avoir le plein exercice de l'autorité légale à l'égard de cet enfant.

Je l'autorise à participer au cours de Gym KIDS du Jeudi après-midi de 17h10 à 18h10

J'accepte les règles de sécurité concernant l'arrivée et le départ des enfants qui sont sous la responsabilité de l'association uniquement pendant l'heure du cours et je m'engage à l'amener dans la salle à l'heure de début du cours et à venir le chercher à l'heure précise de la fin du cours.

Ou j'autorise l'enfant à effectuer les trajets, accompagné de :

Mme/M Qualité :
☎ Email :

Mme/M Qualité :
☎ Email :

Ou j'autorise l'enfant à rejoindre le domicile non accompagné dès la fin du cours et je décharge le bureau collégial de la GYMNASIQUE VOLONTAIRE DE CLUNY de toute responsabilité concernant le trajet.

Je porte à la connaissance du bureau collégial et de l'animateur les renseignements suivants :

En cas d'urgence, je demande de prévenir par ordre de préférence :

Mme, M..... ☎

Mme, M..... ☎

Si personne n'est joignable, j'autorise l'association ou l'animateur à prendre toute mesure d'urgence.

Problème de santé à signaler (sous pli confidentiel si besoin)

Document à signer dans la salle d'activité en présence d'un membre du Bureau dès la 1^{ère} séance

A....., Le

Inscrire « lu et approuvé »

Signature du responsable légal :