

AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

(A retourner remplie et signée avant le début de l'activité)

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Adresse :

Code postal, Commune :

N° Tel du domicile :

Maman

Papa

N° Tel portable :

N° Tel portable :

N° Tel travail :

N° Tel travail :

E-mail :

E-mail :

Nom du représentant légal (père, mère, tuteur) :

N° sécurité sociale de l'enfant (obligatoire) :

Indications particulières (allergies, accidents, difficultés de santé, port de lunettes...) :
.....

Asthme : Non

Oui

Conduite à tenir :

J'autorise mon enfant à rentrer seul dès la fin des activités : Oui Non .

Je, soussigné(e) Madame/Monsieur :

1. Autorise mon enfant à participer à l'activité « LE GUERNO MULTISPORTS »

2. Certifie que les éléments portés sur ce document sont exacts

3. Autorise l'organisateur à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale

4. Autorise Profession Sport 56 et la mairie de LE GUERNO à photographier mon enfant lors des activités et permet l'utilisation des images pour des présentations et communications diverses exclusivement à l'usage de Profession Sport 56 et/ou la mairie de LE GUERNO

5. M'engage à fournir le **questionnaire santé** complété et le cas échéant **un certificat médical** de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives multisports

6. M'engage à fournir **une attestation d'assurance en responsabilité civile** qui couvre mon enfant

Fait à _____, le _____

Signature