



SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE



AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

GROUPE :

PARENT 1

PARENT 2

NOM : **NOM :**

Prénom : **Prénom :**

Adresse : **Adresse :**

.....

.....

Tél : **Tél :**

En inscrivant mon enfant :

- je suis conscient des risques qu'encourt mon enfant en pratiquant ce sport,
- j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (appel des pompiers, anesthésie générale...) que ce soit au gymnase de St Pierre ou pour toutes autres manifestations extérieures.
- J'autorise le club à prendre en photo ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités du club et à utiliser ces photos (sans nom ni adresse) pour leur communication

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les cours : OUI NON

En cas d'urgence, prévenir :

M., Mme : **Téléphone :**

Nous indiquer si votre enfant est sujet à des allergies ou des contre-indications médicales :

.....

St Pierre d'Albigny, le

Signature des parents :