

GYM PLAISIR FROUZINS

Association Loi 1901-N° 7784 1/03641

Agrément du Ministère de la Jeunesse et des Sports : 315576 du 28/02/01

Siège social : 1 place de l'Hôtel de Ville - 31270 FROUZINS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle ¹ _____

Demeurant : _____

Autorise mon enfant Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____

à participer aux cours de gymnastique dispensés par l'association GYM PLAISIR FROUZINS

Le _____ de _____ heures à _____ heures

à la salle de la Chapellerie, située 27 avenue des Pyrénées - 31270 FROUZINS.

Je déclare avoir pris connaissance, que dans le cas où mon enfant ne vient pas seul, la personne responsable devra l'accompagner à l'intérieur de la salle et s'assurer de la présence de l'animateur.

Je précise que :

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné ²,

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de ²

Mr, Mme, Mlle¹, _____ Qualité _____

Je porte ci-après, à la connaissance de la Présidente et de l'animateur(trice) de l'association, les renseignements suivants ³ :

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

Mr, Mme, Mlle ¹, _____ ☎ : _____

Mr, Mme, Mlle ¹, _____ ☎ : _____

A _____, le _____

Signature

¹ Rayer la mention inutile

² Cocher la case correspondante

³ Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant