



AUTORISATION PARENTALE 2018-2019 participation aux stages de roller

Je soussigné(e)

père – mère- tuteur/tutrice de :

Nom Prénom Née le.....

Nom Prénom Née le.....

Adresse

L'enfant est à jour de ses vaccinations : oui non

L'enfant présente des risques d'allergies : non oui [Précisez :]

Y a-t-il des informations médicales à porter à la connaissance des secours (traitements en cours...)? non oui [Précisez :]

déclare autoriser :

1/ l'enfant désigné ci-dessus à participer aux différentes activités proposées durant les stages de roller organisés par la Tour d'Auvergne : oui non

2/ l'enfant désigné ci-dessus à utiliser les moyens de transport (transports en commun, véhicule d'un parent...) jugés nécessaires à la réalisation de ces activités : oui non

3/ l'enfant désigné ci-dessus à rentrer seul ou accompagné d'une personne autre que ses parents ou tuteurs : oui non

4/ les responsables du stage à prendre toutes les mesures d'urgence concernant cet enfant en cas d'accident ou affection aiguë nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale avec anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical : oui non

5/ la section roller et la Tour d'Auvergne à prendre, utiliser et diffuser l'image de cet enfant à des fins d'archivage et de communication (presse, site internet...) : oui non

Personne(s) à joindre en cas d'urgence :

Nom et prénom (lien de parenté ou autre :)

N° de téléphone.....

Nom et prénom (lien de parenté ou autre :)

N° de téléphone.....

A _____ le _____
(« Lu et approuvé, bon pour autorisation » + signature)