



Autorisation parentale 2020 2021

(Un document par enfant, à joindre à la fiche d'inscription)

Nom :

Prénom :

date de naissance :

Adresse :

Téléphone : domicile :

portable :

travail :

courriel :

Discipline(s) choisie(s) :

Certificat médical remis le:

N° de sécurité sociale des parents :

- Je soussigné(e),.....autorise les membres du bureau ou les animateurs de l'association l'Ecole buissonnière à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident de mon enfant j'accepte qu'il soit transporté à l'hôpital de Gap ou Sisteron (rayer la ou les mentions inutiles) si son état le nécessite.

- Je soussigné(e)autorise mon enfant à devenir adhérent de l'association l'Ecole buissonnière, à participer aux cours, ainsi qu'aux spectacles proposés.

- J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu de l'activité : oui non

Date et signature des parents:

