



Stade Georges Suant – 165 avenue François Molé – 92160 ANTONY
 Association Loi 1901
 N° SIRET 33116086100026
 www.sportsloisirsantony.com

Autorisation parentale ou du représentant légal de pratique de soin

Je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal ;

En qualité de Père Mère Tuteur

NOM et Prénom de l'enfant concerné :

Date de naissance :

L'autorise à participer à l'activité :

L'image de mon enfant pourra être exploitée par les organisateurs pour la réalisation de supports de communication Oui Non

Noms des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

M.Mme ☎

M.Mme ☎

Personne à prévenir en cas d'accident :

M.Mme ☎

M.Mme ☎

J'autorise la personne responsable de l'activité à faire pratiquer en cas d'urgence, tout examen médical ou chirurgical y compris l'anesthésie et la réanimation si l'état de santé de mon enfant le nécessite.

Fait à Le

Signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")



Stade Georges Suant – 165 avenue François Molé – 92160 ANTONY
 Association Loi 1901
 N° SIRET 33116086100026
 www.sportsloisirsantony.com

Autorisation parentale ou du représentant légal de pratique de soin

Je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal ;

En qualité de Père Mère Tuteur

NOM et Prénom de l'enfant concerné :

Date de naissance :

L'autorise à participer à l'activité :

L'image de mon enfant pourra être exploitée par les organisateurs pour la réalisation de supports de communication Oui Non

Noms des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

M.Mme ☎

M.Mme ☎

Personne à prévenir en cas d'accident :

M.Mme ☎

M.Mme ☎

J'autorise la personne responsable de l'activité à faire pratiquer en cas d'urgence, tout examen médical ou chirurgical y compris l'anesthésie et la réanimation si l'état de santé de mon enfant le nécessite.

Fait à Le

Signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")