



AUTORISATION PARENTALE STAGE OU PARTICIPATION COMPETITION CLUB FOU DE GRIMPE

Autorisation participation

Je soussigné(e).....

En qualité de père, mère, responsable légal, tuteur (entourer la bonne mention),

De l'enfant mineur :.....

Autorise mon enfant à participer aux stages ou aux sorties compétitions organisées par le club

Autorisation de droit à l'image

autorise l'exploitation non commerciale des images faites lors de la formation ou compétition

n'autorise pas l'exploitation non commerciale des images faites lors de la formation ou compétition

Autorisation de prise en charge si accident

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin :

Je soussigné, M ou Mme....responsable légal de l'enfant, autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Joindre une fiche sanitaire si allergies ou traitement médical ou informations importantes à transmettre à l'enseignant.

Fait à : le :

Signature des parents ou tuteurs

Club FOU D'GRIMPE
Rue de l'Hotel de ville Boite n° 13
44470 CARQUEFOU

Lieu de pratique : Gymnase de la Mainguais -rue de la Mainguais- 44470 CARQUEFOU
Mail : contact@foudgrimpe.club