



AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Septembre 2019 – Août 2020

JE SOUSSIGNÉ(E) :

agissant en qualité de **PERE** **MERE** **TUTEUR**

ADRESSE

Code Postal VILLE

Tél. Portable en priorité

Adresse Mail.....

➔ **AUTORISE :** **ma fille** **mon fils**

NOM

PRÉNOM

Date et lieu de naissance.....

**à participer aux activités et sorties organisées par le service Sport–Jeunesse–Vie associative
de la Ville de Bischheim de septembre 2019 à août 2020 inclus**

➔ **CERTIFIE**

- avoir souscrit à une assurance contre les risques corporels, de responsabilité civile, de défense et recours, en toutes circonstances
- que l'enfant inscrit ci-dessus ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive

➔ **AUTORISE**

- en cas d'accident survenu pendant l'activité, la prise en charge médicale de l'enfant **OUI** **NON**
- la Ville de Bischheim et la presse locale, à utiliser l'image de l'enfant pour la promotion des animations **OUI** **NON**
- l'enfant à rentrer seul à son domicile **OUI** **NON**

- La Ville de Bischheim décline toute responsabilité vis-à-vis du jeune en dehors des heures de prise en charge
- Précise que l'enfant inscrit ci-dessus ne présente pas les spécificités médicales suivantes (asthme, allergie alimentaire, etc...)

INFORMATIONS PARTICULIÈRES CONCERNANT L'ENFANT

Fait à, le

Signature
à faire précéder de la mention manuscrite
“ **LU ET APPROUVE** ”