



# 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** ”