



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) **Monsieur, Madame (*)** _____

en qualité de **Père, Mère, Tuteur (*)**, autorise **mon fils, ma fille (*)** _____

demeurant à: _____

à adhérer au **COV Sports et Loisirs** afin de pratiquer, dans les installations utilisées par l'association à VIGNEUX SUR SEINE, l'(es) activité(s) aux jours et heures suivantes:

Activité(s)	Heures	Nom	Prénom
_____	de _____ h à _____ h	_____	_____
_____	de _____ h à _____ h	_____	_____

Je certifie que **mon fils, ma fille (*)**:

- est autorisé(e) à quitter seul(e) le lieu d'activité et cela sous ma responsabilité.
- n'est pas autorisé(e) à quitter seul(e) le lieu d'activité et m'engage à récupérer mon enfant à la fin du cours.

(*) Rayer les mentions inutiles **Cocher la case correspondante**

Je dégage la Présidente du **COV SPORTS et LOISIRS** de toute responsabilité en cas de vol et accident **en dehors** des installations sportives.

J'autorise les responsables à prendre, **en cas d'accident survenu durant le cours**, toute mesure dictée par **l'urgence**, et notamment à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale **reconnue médicalement nécessaire**, en cas d'extrême nécessité:

OUI NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

Nom: _____ Téléphone(s) _____

Nom: _____ Téléphone(s) _____

Fait à _____ Le _____

(Signature du responsable)