



AUTORISATION parentale 2018-2019

Nous soussignés _____ représentants
légaux de l'enfant _____

autorisons* n'autorisons pas* VELAY GYM à faire intervenir les secours
en cas d'accident lors des entraînements ou des compétitions.

Personne à prévenir : Nom : _____ Prénom : _____

Lien familial : _____ (père, mère...)

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Allergies : _____

Nous/J'(e) autorisons/e* n'autorisons/e pas* VELAY GYM à prendre des photos
de notre enfant/de moi lors des entraînements ou des compétitions afin de les
diffuser sur tous les supports de communication interne ou externe tels que
articles de presse, plaquette promotionnelle, site Internet...

***Nous prenons connaissance que, si notre enfant est inscrit/e en CLASSE GYM, et sauf
à ce que nous nous en chargions, son trajet entre l'établissement scolaire et la salle de
gymnastique de Massot aura lieu en groupe, à pied, sans l'accompagnement d'un adulte.***

Je (Nom : _____ Prénom : _____) **propose** dès à présent
mon AIDE au club sous l'une et/ou l'autre des formes suivantes :

- Candidat. conseil administration - Installation/enlèvement matériel compétition - Tenue buvette manifestation
 Organisation gala clôture - Transport d'enfants en compétition - Passage diplôme juge - Autre :

**Nous, parents, déclarons avoir également pris connaissance des informations de
la lettre de rentrée annexée à la fiche d'inscription.**

Fait à _____, le _____

Signature (du père précédée de "lu et approuvé") :

et Les deux parents doivent signer.

Signature (de la mère précédée de "lu et approuvé") :

A retourner à **VELAY GYM** : fiche d'inscription 16 place de la Libération - 43000 LE PUY EN VELAY
accompagnée du règlement et de toutes les pièces demandées pour le lundi 20 août 2018 au plus tard

Aucune garantie d'inscription au delà de cette date, y compris pour les adhérents 2017-2018.

Renseignements : 06 74 21 72 90 - velaygym@gmail.com

* Rayer les mentions inutiles.