



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), responsable de l'enfant .....

**Autorise** mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

OUI

NON

**Autorise** le club à prendre des photos et à filmer mon fils ou ma fille à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/elle participe et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club.

OUI

NON

Fait à Martignas, le .....

Signature

## DECHARGE DE RESPONSABILITÉ ET AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné (e), .....

déclare que mon fils, ma fille, est apte physiquement et médicalement à la pratique de la gymnastique aux agrès et dégage le club de toute responsabilité en cas d'accident dû à un défaut d'information du club sur l'état de santé de mon enfant,

autorise le club et son personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures d'hospitalisation qu'il sera jugé nécessaire.

Fait à .....

Signature