

## AUTORISATION PARENTALE

Comité Départemental de .....

Section de .....

**Je soussigné(e) Mme, Mr** : agissant en qualité de : père, mère, tuteur  
autorise mon enfant :

Nom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	N° de licence : .....
Adresse : .....	
..... Tél. : .....	

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire :

le ..... (jour) de ..... à ..... (heure) dans  
les locaux utilisés par la section de Gymnastique Volontaire.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que :

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné (enfants de plus de  
6 ans, seulement)

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, Mr ..... qualité ..... TEL .....

Mme, Mr ..... qualité ..... TEL .....

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section le(s)  
renseignement(s) suivant(s) : (à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie –  
hémophilie – atteintes cardiaques).

.....  
.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, Mr ..... Tél. ....

Mme, Mr ..... Tél. ....

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers,  
hôpital).

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

A ....., le .....

Lu et approuvé » Signature