

# AUTORISATION - DECHARGE Parentale

## Mercredis récréatifs – Conduite aux activités associatives



Je soussigné(e), NOM et Prénom du (ou des) parents .....

1. Autorise mon enfant (NOM-PRENOM) .....

Né(e) le ..... A.....

A participer à l'activité : ..... Nom de l'association : .....

Horaires : de ..... à ..... Lieu : complexe sportif ou Maison des associations

2. Autorise l'animateur référent à conduire à pied, mon enfant sur le lieu de l'activité

Je certifie avoir pris connaissance que mon enfant sera sous l'autorité de l'association et en aucun cas sous la responsabilité de la mairie et de ses membres pendant toute la durée de l'activité.

Je m'engage à transmettre une photocopie de la licence ou de l'inscription à l'activité de mon enfant et à signaler tout changement de situation.

Date :

Signature :

# AUTORISATION - DECHARGE Parentale

## Mercredis récréatifs – Conduite aux activités associatives



Je soussigné(e), NOM et Prénom du (ou des) parents .....

1. Autorise mon enfant (NOM-PRENOM) .....

Né(e) le ..... A.....

A participer à l'activité : ..... Nom de l'association : .....

Horaires : de ..... à ..... Lieu : complexe sportif ou Maison des associations

2. Autorise l'animateur référent à conduire à pied, mon enfant sur le lieu de l'activité

Je certifie avoir pris connaissance que mon enfant sera sous l'autorité de l'association et en aucun cas sous la responsabilité de la mairie et de ses membres pendant toute la durée de l'activité.

Je m'engage à transmettre une photocopie de la licence ou de l'inscription à l'activité de mon enfant et à signaler tout changement de situation.

Date :

Signature :

