

Autorisation parentale

Je soussigné(e) **NOM**:----- **PRENOM**:-----
----- * mère * père * tuteur légal

Adresse:-----
E-mail :-----

détenteur de l'autorité parentale, autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux animations organisées par l'Association Funky Dinamix dans le cadre de ses activités sportives et de spectacle du 01 septembre de l'année en cours au 01 juillet de l'année suivante

Nom de(s) l'enfant(s):-----
Prénom de(s) l'enfant(s):-----
Téléphone(s) de(s) l'enfant(s):-----
Age(s):-----

Personne à contacter en cas de nécessité :
NOM:----- **PRENOM**:-----

Téléphone (joignable aux heures de l'animation): -----
--- En cas de circonstances d'urgence obligeant manifestement à un recours hospitalier ou clinique, j'autorise

le personnel pédagogique à prendre les mesures nécessaires d'hospitalisation. * OUI * NON

J'indique que mon (mes) enfant(s) -----
présente(nt) une allergie à -----

J'accepte que mon (mes) enfants soi(en)t photographié(s) dans le cadre des animations et la publication des photographies sur les supports de communication choisis par l'Association Funky Dinamix sans que son nom soit mentionné.

* OUI * NON A Sanary sur Mer, le -----/-----/-----

Signature du responsable légal de(s) (l')enfant(s) mineur(s):

*** entourer la réponse correcte**