Autorisation parentale

(uniquement pour les stagiaires mineurs)

Document à remplir obligatoirement avec la fiche d'inscription

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur) .....……..... autorise

mon fils, ma fille : .....…….....…

1) à s'inscrire à la session de : **Formation de base de gymnastique féminine**

organisée le(s) : **13 octobre 2012**

à : **Besançon**

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

2) à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé.

3) Je m'engage à venir chercher mon enfant en cas de maladie ou de renvoi.

D'autre part :

- je demande qu'en cas de problème on me prévienne par téléphone.

  au numéro suivant : ……..……

  Mon adresse est : ……..……..……..……

  Numéro de sécurité sociale : ……...

- je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant ;

Fait à le

Signature

FSCF - Ligue de Franche-Comté – 20 Rue Mégevand – 25041 Besançon cedex
TÉL. 03 81 25 28 12 – FAX 03 81 25 28 32 – MÉL. fscf.fc@wanadoo.fr