

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

représentant (e) légal (e) de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : - - / - - / - -

Demeurant :

Code Postal :

Ville :

Autorise mon enfant à participer aux cours de gymnastique, Zumba Kid's, Pole dance et flamenco, dispensés par l'association Fit'Forme Castelnau,

Le de heures à heures

Je déclare avoir pris connaissance, que dans le cas où mon enfant ne vient pas seul, la personne responsable devra l'accompagner à l'intérieur de la salle et s'assurer de la présence du professeur.

Je précise que :

- ☐ J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné (2)
☐ Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de (2)

Mr, Mme, Mlle (1)

Qualité

Mr, Mme, Mlle (1)

Qualité

☐ Souhaite que mon enfant soit récupéré à l'ALAE/Ecole (parents travaillants uniquement) Pas de prise en charge pour l'école Jeanne BARRET (élémentaire) et maternelle les P'tits Fontains.

Ecole maternelle, primaire (1)

Classe (précisez) :

-

Je porte ci-après, à la connaissance de la Présidente et du professeur, les renseignements suivants (3) :

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

Mr, Mme, Mlle (1)-----☎ :-----

Mr, Mme, Mlle (1)-----☎ :-----

A Castelnau d'Estretefonds,

le : - - / - - / 20—

Signature :

- (1) Rayer la mention inutile
(2) Cocher la case correspondante
(3) Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant