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, Yin Yoga 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 élémentaire Jeanne Barret 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