

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom-Prénom)..... , domicilié(e) à (adresse complète).....agissant en qualité de responsable légal de l'enfant (Nom – Prénom)

.....

Né ( e ) le .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

mail : .....

- ◆ **ATTESTE** sur l'honneur que **celui-ci ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à l'initiation au sport.**
- ◆ **L'AUTORISE** à participer aux activités d'ACTIV'SPORTS du 13 au 17 février 2023.
- ◆ **AUTORISE** mon enfant à être photographié ; les clichés pouvant être utilisés pour les supports de communication municipaux.

**L'enfant étant sous la responsabilité de la Ville de son arrivée jusqu'à la fin des activités, il ne pourra en aucun cas être autorisé à partir seul en cours d'après-midi.**

Le

SIGNATURE

**L'accès aux activités proposées par la commune est conditionné :**

- ◆ **au port d'une tenue sportive adaptée (vêtement et chaussures)**
- ◆ **au respect des consignes sanitaires et de sécurité.**

Document à retourner en mairie avant le jour de l'activité— **IMPÉRATIVEMENT**

**AUCUNE INSCRIPTION LE JOUR DES ACTIVITÉS**

Entourer les jours souhaités :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi