



AUTORISATION PARENTALE Activ'sport

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 :

courriel :

- ◆ **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'sport du 22 au 26 avril 2024.
- ◆ **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