

# Inscription à compléter

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Classe : ..... Adresse : .....

Ville : ..... Tél : ..... Portable : .....

Email :  
.....

## **Autorisation Parentale :**

Je soussigné(e).....(père, mère ou tuteur),

autorise mon enfant :.....

- à participer aux activités sportives organisées par l'OMS, et d'utiliser les moyens de transport mis en place.

- à prendre, le cas échéant, toutes les mesures jugées nécessaires par l'état de santé de l'enfant (soins médicaux, et à faire pratiquer les interventions d'urgences.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo et filmé à l'occasion de ce stage. Je prends note que ces images peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit (articles de presse, publications municipales, plaquettes...), y compris Internet.

## **J'autorise mon enfant à quitter seul les activités :**

Oui

Non \*

Noms des personnes autorisées à prendre en charge l'enfant :

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

Fait à :

Le :

## **Signature du responsable légal :**

\* **Rayer la mention inutile**