



Activités sportives

INSCRIPTION

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____ CP : _____ Commune : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ N° de tel : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mme/M. _____, représentant légal de *(nom et prénom de l'enfant)* _____, en qualité de mère, père, tuteur légal, l'autorise à participer aux animations sportives de l'été dans les quartiers à Rosporden et Kernevel, les mercredis 21 juillet, 28 juillet, 4 août, 11 août et 18 août, et atteste qu'il/elle ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du sport. J'autorise également l'organisation à lui faire donner tous les soins médicaux et hospitalisation en cas d'accident ou d'urgence.

J'autorise l'organisation à diffuser et exploiter la photo/vidéo de mon enfant dans les supports de communication (papier et multimédia) : oui non

Fait à _____, le ___ / ___ / ___

Signature :