

# STAGE VerdonPing by Gym&CO

## AUTORISATION PARENTALE

(Du lundi 26 aout 10h au samedi 31 aout 10h)

Je, soussigné (e), .....

agissant en tant que .....

Autorise le directeur de stage à prendre en mon nom, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident survenant à mon enfant ..... pendant le stage, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

! OUI ! NON

Préciser si votre enfant a une allergie, une maladie, une contre-indication médicamenteuse ou d'alimentation, un traitement en cours à suivre... :

.....  
.....

Personne à prévenir en cas de nécessité : Mme / Melle /Mr

.....

Tél. dom : ..... Tél. travail :

..... Tél. port : .....

Votre enfant sait-il nager ? ! OUI ! NON

Est-il autorisé à la baignade en lac et aux activités nautiques sous surveillance permanente ?

! OUI ! NON

En conséquence et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la fixation, la reproduction et la diffusion au public des photographies prises dans le cadre du stage.

! OUI ! NON

Fait à ..... le

.....

SIGNATURE :

Mention manuscrite « lu et approuvé »