



Semaine(s) :

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR (2012)

Je soussigné (e) Nom.....: Prénom
Adresse email.....Tel 1.....Tel 2.....
agissant en ma qualité de, (1) PERE MERE TUTEUR LEGAL

de l'enfant, Nom..... : Prénom , né (e) le.....
Adresse :
Tél. :

• Est informé (e) que mon enfant n'est sous la responsabilité des animateurs de « ADOS BOUGEZ VOUS »
que lorsque physiquement un éducateur ou un responsable du service a pris en charge l'enfant
et ce uniquement pour la durée des activités sur la journée.

- Autorise mon enfant à quitter seul le complexe sportif à la fin des activités (1) OUI NON
- Personnes autorisées à venir chercher l'enfant s'il ne peut rentrer seul à la fin des activités

Nom :Prénom : Parenté.....Tel :.....
Nom :Prénom : Parenté.....Tel :.....

• Personnes à prévenir en cas d'accident (par ordre de priorité) :
Nom :Prénom :
Tél. : Domicile :Bureau :Portable :

Nom :Prénom :
Tél. : Domicile :Bureau :Portable :

Droit à l'image : J'(nous) autorise (ons) le service municipal des sports à prendre et à faire prendre sans
contrepartie, des photos de mon (notre) enfant(s) et à les utiliser sur tout support de communication
dans le cadre des activités « Ados Bougez vous au Beausset ».

Fait à
Signature :

L'inscription à cette activité entraîne l'adhésion de l'enfant et de sa famille au règlement intérieur.
Règlement intérieur à conserver par la famille.

- Pièces à joindre avec la fiche d'inscription :
- Certificat médical
 - Attestation d assurance extra scolaire
 - Justificatif de domicile

(1) Cocher la case choisie.

Retrouves-nous sur Facebook : « adosbougezvous@hotmail.fr »