



VERTICAL MAUBUÉE

Autorisation parentale saison /
.....

Je soussigné(e)(s) :

Nom & Prénom du parent 1:

Nom & Prénom du parent 2:

Déclare(nt)

- autoriser mon enfant à participer à la séance du Vendredi de 18h00 à 19h30
- autoriser mon enfant à participer à d'autres séances adultes sans encadrement spécifique
- autoriser les adhérents de vertical Maubuée à assurer le DEPLACEMENT de mon enfant en voiture Individuelle ou en transports collectifs lors des sorties organisées par l'association
- autoriser les adhérents à prendre toute mesure d'urgence (visite médicale, soins, hospitalisation) en cas de besoin

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Téléphone et/ou portable :

Nom et Prénom :

Téléphone et/ou portable :

En foi de quoi, je délivre la présente autorisation parentale pour servir et faire valoir ce que de droit.

Date et Signatures obligatoire des parents: