



**MAIRIE DE LA VILLE DU BOIS
SERVICE DES SPORTS**

**AUTORISATION
PARENTALE**

Je soussigné (e) _____ autorise mon enfant _____
_____, demeurant au _____
_____, tél. : _____

à participer à la **FETE DU SPORT** se déroulant le **DIMANCHE 6 OCTOBRE 2019 A L'ESCALE**
A PARTIR DE 14H (durée des activités environ 1h)

- Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport
- Mon enfant s'engage à participer à la manifestation en respectant les règles établies par les organisateurs.
- En cas d'accident, j'autorise le responsable à prendre les mesures adéquates liées à l'état de santé de mon enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et les accepte.

La Ville du Bois, le _____

Signature(s) obligatoire(s) du (des) responsable(s) légal(aux) :

HEURE D'ARRIVEE :