



**ASSOCIATION DE GYMNASTIQUE
VOLONTAIRE**

Section 078011

**Siège Social : 45 Rue Léo Lagrange
78130 LES MUREAUX**

AUTORISATION PARENTALE - DECHARGE DE RESPONSABILITE

SAISON 2021/ 2022

Je soussigné(e) Mme, Melle, Mr (mère père tuteur)

* autorise mon enfant mineur :

Nom : Prénom : Né(e) le

Adresse complète :

Téléphone : Adresse courriel :@

Licence G.V. N° :

* à participer aux séances de VITAL'GYM dans les locaux utilisés par l'association.
(hors vacances scolaires zone « C » sauf exception)

cours n° , jour , de à heures, lieu

cours n° , jour , de à heures, lieu

cours n° , jour , de à heures, lieu

* à venir et repartir du cours non accompagné d'un adulte.

* Je fournis à l'association :

- un bulletin d'inscription complété, accompagné du règlement (chèque ou espèces)
- un certificat médical autorisant la pratique de la gym et/ou du cardio training (zumba ou aéro-latino)
- un exemplaire de cette autorisation parentale complété, daté et signé.

En cas d'urgence, dans l'horaire du cours, je demande que l'on prévienne :

Mme, Mr Téléphone :

Mme, Mr Téléphone : (par ordre de préférence)

A Le (en deux exemplaires)

(Ecrire la mention lu et approuvé et signature)

***Document établi en 2 exemplaires : 1 exemplaire conservé par l'association
1 exemplaire conservé par l'adhérent***