

AUTORISATION PARENTALE
AGJA BORDEAUX CAUDÉLAN

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Je, soussigné, M..... autorise mon fils, ma fille

- à participer à l'activité VOLLEY-BALL de la Maison de Quartier AGJA.(*)
- à faire les déplacements avec les responsables en voiture particulière (*)

J'autorise,(*) je n'autorise pas (*) le Club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (intervention, hospitalisation...).

Je prends bonne note que la responsabilité du Club est dégagée en dehors des heures de cours et que je suis donc responsable de mon enfant avant le début effectif du cours et après la fin du cours.

Fait à Bordeaux, le

Signature

(*) rayer la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE
AGJA BORDEAUX CAUDÉLAN

NOM DE L'ENFANT : PRENOM :

Je, soussigné, M..... autorise mon fils, ma fille (*)

- à participer à l'activité VOLLEY-BALL de la Maison de Quartier AGJA.(*)
- à faire les déplacements avec les responsables en voiture particulière (*)

J'autorise,(*) je n'autorise pas (*) le Club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (intervention, hospitalisation...).

Je prends bonne note que la responsabilité du Club est dégagée en dehors des heures de cours et que je suis donc responsable de mon enfant avant le début effectif du cours et après la fin du cours.

Fait à Bordeaux, le

Signature

(*) rayer la mention inutile