



STAGE ATHLÉTISME - AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E),....., PÈRE-MÈRE-TUTEUR LÉGAL (1)

DE L'ATHLÈTE.....

TÉL DE L'ATHLÈTE :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

AUTORISE MON FILS, MA FILLE (1)

A PARTICIPER AU STAGE D'ATHLÉTISME ORGANISÉ PAR LE STADE DIEPPOIS QUI SE DÉROULERA DU MARDI 20 OCTOBRE AU VENDREDI 23 OCTOBRE 2020 À DIEPPE (PISTE DU LYCÉE ANGO + RANDONNÉE DIEPPE - HAUTOT SUR MER - POURVILLE SUR MER).

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU PLANNING DU STAGE.

J'AUTORISE LES ORGANISATEURS À PRENDRE, SI BESOIN, TOUTES MESURES RENDUES NÉCESSAIRES PAR L'ÉTAT DE SANTÉ DE MON ENFANT.

J'AUTORISE LA PRISE DE PHOTOS DURANT TOUTE LA PÉRIODE DU STAGE.

JE M'ENGAGE À VENIR CHERCHER DANS LA JOURNÉE MON ENFANT SI CELUI-CI EST EXCLU DU STAGE POUR MANQUEMENT AUX CONSIGNES DE SÉCURITÉ ET À LA DISCIPLINE.

FAIT LE

A

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT, PRÉCÉDÉ PAR LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

(1) RAYER LA MENTION INUTILE

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM, PRÉNOM

ADRESSE :

TÉL(S) :