

**AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT**

**SAISON 2019/2020**

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur : .....

résidant : .....

autorise notre fils  notre fille  NOM/PRENOM : .....

à participer aux déplacements organisés par l'Association Club Gymnique Lormontais dans le cadre des entraînements et des compétitions pour la saison 2018/2019.

**En cas d'accident**

Nous autorisons le responsable du Club Gymnique Lormontais de la section :




GAM                       GAF                       GRS                       CHEERLEADING

A prendre les dispositions nécessaires pour transporter notre enfant :

NOM/PRENOM : .....

et en cas d'urgence de le/la faire hospitaliser et opérer.

Personnes à contacter en cas d'accident :

- Mère   .....
- Père   .....
- Autre : .....  .....

Numéro de Sécurité Sociale\* : .....

Mutuelle complémentaire\* : .....

Votre médecin de famille : .....

Fait à : ..... Le .....

Signature