

CLUB GYMNIQUE LORMONTAIS

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT PARTICIPATIONS AUX COMPETITIONS

SAISON 2016 / 2017

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur :

résidant au

autorise notre fils, notre fille :

à participer aux déplacements organisés par l'Association Club Gymnique Lormontais dans le cadre des entraînements et des compétitions pour la saison 2014/2015.

En cas d'accident

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

GAM GAF GRS CHEERLEADING

à prendre les dispositions nécessaires pour transporter notre fils, notre fille :

..... ,

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

Personnes à contacter en cas d'accident :

- Mère : 

- Père : 

- Autre : 

Numéro de Sécurité Sociale* :

Mutuelle complémentaire* :

Votre médecin de famille : 

**joindre les photocopies*

Fait à : Le

Signature