



# AUTORISATION PARENTALE

## IDENTITÉ DES ENFANTS

Nom..... Prénom..... Né(e) le.....

Nom..... Prénom..... Né(e) le.....

Nom..... Prénom..... Né(e) le.....

## PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom - prénom ..... Tél..... Domicile

Lien de parenté..... Tél..... Travail

Commune..... Tél..... Mobile

Courriel.....

Je soussigné(e)..... autorise mon (mes) enfant(s)

(préciser les prénoms) à participer à toutes les activités de l'opération Loisirs

Accueil Jeunes y compris : baignade, kayak, ski nautique et les sorties hors de la commune de Cahors.

J'atteste que mon (mes) enfant(s) inscrit(s) sait (savent) nager et est (sont) titulaire(s) du Test Nautique.

Je déclare que mon (mes) enfant(s) est (sont) garanti(s) par une responsabilité civile et qu'il(s) ne fait (font) l'objet d'aucune contre-indication médicale.

Mon (mes) enfant(s) est (sont) couvert(s) par une assurance individuelle accident :  OUI  NON

En outre, j'autorise les responsables de Loisirs Accueil Jeunes à conduire mon (mes) enfant(s) au centre hospitalier le plus proche en cas d'urgence.

J'ai pris connaissance des modalités de fonctionnement et m'engage à en respecter les conditions.

Fait à Cahors, le :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »