



UNION HALLUINOISE GYMNASTIQUE DANSE

38, rue Léon Blum - 59250 HALLUIN
06.47.00.34.06 - uhgymdanse@gmail.com

Autorisation parentale

Je soussigné(e):.....

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date de naissance :/...../.....

- L'autorise / l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive/....., à toutes les activités organisées par le club de l'Union Halluinoise de Gymnastique et de Danse.

En cas d'accident, les responsables du club de l'Union Halluinoise de Gymnastique et de Danse s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- J'accepte / nous acceptons que mon/notre enfant..... soit hospitalisé/e en cas d'urgence et j'autorise/nous autorisons les responsables du club de l'Union Halluinoise de Gymnastique et de Danse à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepter les termes.
- M'engage à respecter le calendrier des compétitions si participation de mon enfant.

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de mobile du responsable légal 1 :

N° de téléphone du travail du responsable légal 1 :

N° de mobile du responsable légal 2 :

N° de téléphone du travail du responsable légal 2 :

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement :

.....

Fait à Halluin, le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé" »

