

**ASSOCIATION SPORTIVE LA PROVIDENCE  
AUTORISATION PARENTALE FAMILIALE**

(Une seule fiche quel que soit le nombre d'enfants)

Je soussigné(e) :

**NOM – Prénom du/des PARENTS**.....

**Adresse**.....

**Téléphone(s)**.....

**Mail(s)**.....

Agissant en qualité de père – mère de ou des enfants:

**NOM – Prénom(s) du/des ENFANTS**.....

**Né(s) le**.....

**1. L'autorise :**

➤ à effectuer le trajet école/*paroisse ou association* accompagné par un animateur(ayer si inutile)

➤ à rentrer seul : oui  non  (merci de faire une autorisation pour le mercredi)

➤ à rentrer accompagné de (possibilité d'indiquer plusieurs noms) :

.....  
.....

➤ autorise l'association à photographier et/ou filmer et à utiliser son image pour ses besoins d'informations et de communication auprès des autres membres de l'association (en interne):  
(autorisation valable pour l'année scolaire en cours) oui  non

**2. Informe le responsable des précautions particulières à prendre (allergies alimentaires, contre-indications sur le plan sportif, etc.) :**.....

.....

**PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (qui puisse répondre le mercredi matin)**

NOM – Prénom.....

Téléphone.....

Lien de parenté avec l'enfant.....

**DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur..... autorise / n'autorise pas tout médecin, à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.....

**Signature du Père et/ou de la Mère précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »**

Date.....

Lu et approuvé .....

Signature