

**OFFICE INTERCOMMUNAL DES SPORTS ET LOISIRS
CANTON DE CLISSON**

AUTORISATION PARENTALE 2013

Je soussigné(e), M, Mme

Responsable de l'enfant (NOM, prénom).....

En qualité de père, mère ou tuteur (rayer la mention inutile)

autorise

n'autorise pas

L'Association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant à l'enfant au cours de l'activité.

Précisions éventuelles (allergies ou autres).....

ENFANT CONCERNE

Nom Prénom :

Né (e) le

Adresse.....

Téléphone domicile : 02 / ... / ... / ... / portable 06 / ... / ... / ... /

Téléphone pendant l'activité : ... / ... / ... /

Entourer la ou les activités concernées :

CANOE KAYAK - EQUITATION - KARTING- DRAGON BOAT-DECOUVERTE B.M.X -

ACROCIME - DECOUVERTE CANOE KAYAK-DECOUVERTE ESCRIME- DECOUVERTE

NATURE - ECOLE DE CIRQUE - CHAR A VOILE.

Je confirme, également par ma signature, ci-dessous, que mon enfant(s) inscrit(s) ci-dessus, est garanti par une responsabilité civile vie privée ainsi que pour ses dommages corporels scolaires et extrascolaires, pour les activités proposées ici par l'O.I.S.L et pratiquées par mon enfant (s).

Fait àle2013

Signature du responsable