



AUTORISATION PARENTALE

Stage MultiAcro 2024

A retourner par email à

cd93.ffgym@gmail.com

Je, soussigné(e)
Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles) agissant en qualité de responsable légal de l'enfant :
.....

Né (e) le :

N° Sécurité Sociale couvrant l'enfant :

- Autorise mon enfant à participer au stage MultiAcro organisé par le Comité Départemental de Gymnastique de Seine St Denis, du 8 au 11 juillet 2024.
- Autorise le Comité Départemental de Gymnastique de Seine St Denis et ses cadres à organiser par tous les moyens, les déplacements nécessaires à l'activité de mon enfant (à pied si nécessaire pour le grand jeu).
- Autorise la pratique des activités proposées lors du stage Multi Acro (Gymnastique et disciplines associées, grand jeu), du 8 au 11 juillet 2024.
- Autorise le Comité Départemental de Gymnastique de Seine St Denis et ses cadres à prendre toutes les dispositions qu'ils jugent utiles ou nécessaires pendant la durée du stage, en particulier dans le cas où des examens pour l'établissement d'un diagnostic, une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine s'avèreraient indispensables.

Date et signature par le représentant légal, précédée de la mention « Lu et approuvé » :