

FORM\_JUGE\_01\_GAM\_2023

### AUTORISATION PARENTALE ET DÉCHARGE

**Je soussigné(e) : Père :  / Mère :  / Tuteur légal :**

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

**de l'enfant:**

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

❖ Les responsables majeurs à transporter mon fils ou ma fille lors des déplacements durant la formation (Ex : gymnase - hôtel - restaurant).

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

❖ A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale pour mon fils ou ma fille si celles-ci étaient jugées indispensables par le Médecin.

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

❖ Mon enfant à quitter le local de formation durant la pause de midi, et de ce fait dégage de toutes responsabilités le Comité Départemental de Gymnastique 54-55 et ses formateurs lors des pauses déjeuners.

**Personne à contacter en cas d'accident :**

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

Téléphone

\_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

**Comité Départemental de Gymnastique de Meurthe-et-Moselle (54) et de Meuse (55)**

Agréé Jeunesse et Sports sous le n°2264

4 allée du Limousin, 54420 Saulxures les Nancy (président)