Union Sportive de Villejuif
Roller Skating

Maison des sports
Avenue Karl Marx
94800 Villejuif

Autorisation Parentale

Saison 2021 / 2022

ENFANT :

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……

Nombre de responsables de l'enfant : 1 ☐ ou 2 ☐

RESPONSABLE :

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : …….....

……..

Tel domicile : ……... Tel portable : ……

Autre Numéro : …….. Email : ……....

N° Sécu. Sociale : ……

Adresse centre payeur : ……...

Je soussigné, …….....

Responsable de l'enfant ……..

Autorise le dirigeant du club responsable de l'activité à prendre en cas d'urgence les mesures médicales nécessaires à la bonne santé de mon enfant durant la saison sportive.

Recommandations des parents : ……

……..

……..

……..

Signature

Union Sportive de Villejuif
Roller Skating

Maison des sports
Avenue Karl Marx
94800 Villejuif

Autorisation Parentale

Saison 2021 / 2022

ENFANT :

Nom : …… Prénom : ……

RESPONSABLE 2:

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : …….....

……..

Tel domicile : ……... Tel portable : …….

Autre Numéro : …….. Email : ……....

N° Sécu. Sociale : …….

Adresse centre payeur : ……...

Je soussigné, …….....

Responsable de l'enfant ……..

Autorise le dirigeant du club responsable de l'activité à prendre en cas d'urgence les mesures médicales nécessaires à la bonne santé de mon enfant durant la saison sportive.

Signature

Nb : la position de responsable 1 et 2 ne préjuge pas de la place des parents dans la cellule familiale. Dans le cas de 2 responsables, la case « nombre de responsable de l'enfant » devra être coché à 2 ☒ Les initiales de chaque parent devront être apposées sur chaque feuille.