



Union Sportive de Villejuif Roller Skating

Maison des sports
Avenue Karl Marx
94800 Villejuif

Autorisation Parentale

Saison 2022 / 2023

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 2022 / 2023

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.