

Autorisation parentale

1. Je soussignée, responsable légal de l'enfant
....., autorise n'autorise pas
le responsable de Riser Road présent à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical,
hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence Nom :

Téléphone(s) :

Allergies :

Conduite à tenir :

En cas d'hospitalisation (clinique – hôpital) :

Adresse :

Vaccins à jour : Oui Non

2. Autorise Riser Road, association culturelle et sportive, à prendre des photographies individuelles et/ou de
groupe. Oui Non

À utiliser et diffuser sur internet ou sur tous autres supports les informations suivantes :

- Nom et prénom Oui Non
- Photographies individuelles et/ou de groupe
- Résultats sportifs

3. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de Riser Road et de le respecter en tout point tout au
long des entrainements et des sorties organisées. Oui Non

4. Les sorties de la salle après les entrainements

Mon enfant peut rentrer seul

Attention : en dessous de 6 ans, il n'est pas permis de laisser repartir l'enfant s'il n'est pas pris en charge par
une personne majeure

Je viens chercher mon enfant

Mon enfant peut rentrer avec d'autres personnes

1/ Mme / Mr :

Téléphone :

2/ Mme / Mr :

Téléphone :

Fait à **Le**

Signature