



Gym Sport Santé

LABASTIDE-BEAUVOIR

Annexe Cours Enfants

Labastide-Beauvoir, le

Je soussigné(e),, père/mère/responsable de l'enfant autorise, en cas d'accident ou d'urgence médicale, les animateurs/dirigeants de l'AGSSLB à appeler le S.A.M.U. ou le premier médecin disponible et à prendre toute mesure d'urgence prescrite par le médecin.

Je souhaiterais que mon enfant soit dirigé vers : l'hôpital – la clinique
(entourez votre réponse)

Problèmes de santé ou allergies :

N° téléphone où l'on peut vous joindre pendant les cours de votre enfant.....

N° téléphone d'une autre personne à joindre en cas d'urgence.....

J'autorise mon enfant - à rejoindre son domicile non accompagné(e)
(entourez votre réponse) - à rejoindre son domicile accompagné(e) de (autre que ses parents)

Mr ou Mme (qualité.....)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la possibilité de contracter une assurance individuelle complémentaire à celle incluse dans la licence de la GV et particulièrement des conditions d'accueil de la section enfant et m'engage à les respecter

Signature :



Gym Sport Santé

LABASTIDE-BEAUVOIR

Annexe Cours Enfants

Labastide-Beauvoir, le

Je soussigné(e),, père/mère/responsable de l'enfant autorise, en cas d'accident ou d'urgence médicale, les animateurs/dirigeants de l'AGSSLB à appeler le S.A.M.U. ou le premier médecin disponible et à prendre toute mesure d'urgence prescrite par le médecin.

Je souhaiterais que mon enfant soit dirigé vers : l'hôpital – la clinique
(entourez votre réponse)

Problèmes de santé ou allergies :

N° téléphone où l'on peut vous joindre pendant les cours de votre enfant.....

N° téléphone d'une autre personne à joindre en cas d'urgence.....

J'autorise mon enfant - à rejoindre son domicile non accompagné(e)
(entourez votre réponse) - à rejoindre son domicile accompagné(e) de (autre que ses parents)

Mr ou Mme (qualité.....)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la possibilité de contracter une assurance individuelle complémentaire à celle incluse dans la licence de la GV et particulièrement des conditions d'accueil de la section enfant et m'engage à les respecter

Signature :

Contacts : gymvolontaire-031356@epgv.fr, site internet : sport-santé.fr, Tel : 0689851712