

AUTORISATION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Nom et prénom de l'enfant Né(e) le

Adresse des parents :

n° de téléphone : n° de portable:

e-mail (*lisible, en majuscules*).....

Activité Horaire et lieu

- Je certifie et déclare avoir autorisé mon enfant à participer à l'activité citée ci-dessus, dans les locaux utilisés par l'Association Escal'Mouv.
- Je m'engage à vérifier de la présence de l'animateur avant de laisser mon enfant au cours. Dans le cas contraire, le Bureau se décharge de toute responsabilité en cas de problème.
- Je m'engage à ce que la personne habilitée à récupérer l'enfant vienne le chercher dans la salle.

parmi les deux possibilités ci-après :

- **Je l'autorise ou je ne l'autorise pas** (*raier la mention inutile*) à quitter les locaux dès la fin de la séance non accompagné. Dans ce cas, je dégage les animateurs et le Bureau de l'Association de toute responsabilité concernant le trajet (l'enfant est sous la responsabilité de ses parents).

- Je l'autorise à quitter les locaux accompagné de : (*bien préciser les noms et prénoms*)

en cas de changement en cours d'année, le préciser par écrit.

- **J'autorise, en cas d'urgence, les animateurs et les responsables de l'Association ESCAL'MOUV, à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront utiles pour la sauvegarde de mon enfant, en cas d'accident survenu pendant les activités, et à faire appel, sans attendre, au médecin de garde ou au SAMU.**

DROIT A L'IMAGE

- **J'autorise ou je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) la diffusion de photos prises lors des activités sportives sur le bulletin municipal (le Kiosque) distribué et mis en ligne sur le site internet de la Mairie d'Escalquens et celui de l'Association Escal'Mouv.

Fait à le

Noms et signatures précédés de la mention "**lu et approuvé**" :

du Père

de la Mère