



le certificat médical n'est plus
obligatoire

Lettre de décharge
à la participation d'une activité sportive

Je soussigné(e).....tel.....

Adresse.....

déclare participer à une ou plusieurs activités proposées par l'association
VITAFORM AVORD MOULINS/FARGES.

Autorisation parentale pour un enfant

déclare autoriser en tant que responsable légal :

Nom et prénom de l'enfant.....

date de naissance __ / __ / ____

à participer à une ou plusieurs activités proposées par l'association VITAFORM.

J'autorise **je n'autorise pas** mon enfant à rejoindre seul son domicile.

Il sera accompagné par.....

Personne à prévenir en cas d'urgence.....

Téléphone **obligatoire**.....

Je décharge et libère de toute responsabilité l'association VITAFORM en cas d'accident
de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

Fait à Avord, le..... **Signature**