

ASSOCIATION NAZAIRIENNE DE GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN
A.N.G.E

45, RUE DE LA MATTE
44600 SAINT NAZAIRE

Je soussigné(e)

Adresse

.....

Autorise mon fils / ma fille

né(e) le à

à pratiquer les activités de l'A.N.G.E.

Fait à le

Signature :

Pour mémoire :

Règlement intérieur

TITRE 3 – Responsabilité

Les parents des membres adhérents mineurs sont tenus pour
responsables de leurs enfants jusqu'à l'arrivée de l'Animateur et la
prise en charge par ce dernier, la responsabilité parentale reprenant
dès la fin du cours.

(Fiche à compléter et à retourner à l'adresse de l'A.N.G.E indiquée
ci-dessus) .



ASSOCIATION NAZAIRIENNE DE GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN
A.N.G.E

45, RUE DE LA MATTE
44600 SAINT NAZAIRE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme

(père, mère, tuteur - rayer la mention inutile).

Adresse

Tél. personnel Tél. travail

Autorise mon fils / ma fille

Nom Prénom

né(e) le à

à participer aux activités de l'A.N.G.E

J'autorise en cas d'accidents, les responsables de l'A.N.G.E. à
prendre toutes les décisions qu'ils jugeraient utiles devant une
éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

Fait à le

(Signature)

(Fiche à conserver par le Responsable de salle ou l'Animateur).