



VITAGYM



06.85.10.47.94 @

vitagym95490@gmail.com



<http://www.vitagym95490.com>

ATTESTATION PARENTALE 2023-2024 - A RENDRE OBLIGATOIREMENT.

Je soussigné (e) Mme, M.....

Père, mère, tuteur (rayée la mention inutile),

Autorise mon enfant :

NOM : PRENOM :

NE(E) le : DEMEURANT :

Téléphone :

A participer au cours de : [] DANSE [] HIP HOP [] GYM -ZUMBA -PILATES [] SOPHROLOGIE-YOGA

LE

(Indiquez le jour et l'horaire du cours)

Dans les locaux mis à disposition par l'association VITAGYM.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que :

- Mon enfant rentrera à son domicile seul(e) : [] OUI [] NON
- Mon enfant sera repris du cours par :

Monsieur, Madame : TELEPHONE

Je porte ci-après à la connaissance de la Présidente et du professeur tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de mon enfant (asthme, diabète, problème cardiaque...).

Un certificat médical sera demandé pour la pratique du sport choisi et dans le cas d'un problème particulier de santé il devra être mentionné.

Dans le cas d'un accident :

- J'autorise le professeur à appeler les secours dans un premier temps : [] OUI [] NON
- Et je demande de prévenir :

Monsieur, Madame : TELEPHONE

L'accès au cours ne pourra se faire que si cette autorisation est complétée et signée.

Les horaires devront être respectés. Les absences répétées de l'enfant seront signalées, par courrier, aux parents.

L'adhérent est responsable de ses propres affaires et en aucun cas l'association sera responsable des objets volés ou détériorés.

ATTENTION : Vous devez vérifier que le professeur est bien présent dans la salle avant le cours. Si problème l'Association ne pourra pas être tenue responsable.

Le non-respect du règlement pourra entraîner une exclusion définitive.

Date

Signature de l'adhérent

Signature du parent