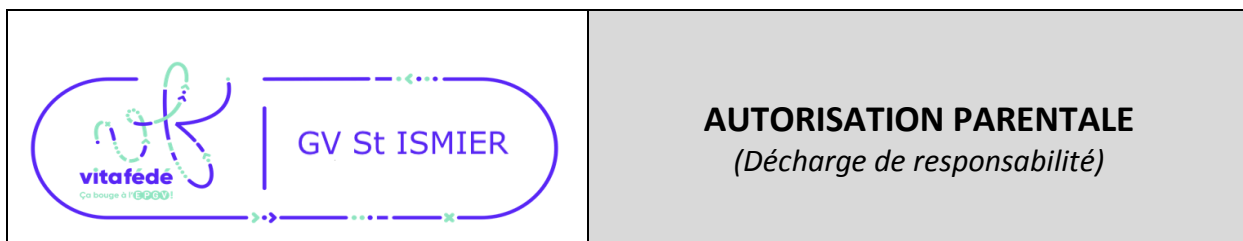
	<p>AUTORISATION PARENTALE (Décharge de responsabilité)</p> <p>GVSI-DOC-16-V6-2020/2021 - 2 pages</p>
---	---

Page 1 - à conserver par les parents

Séance GYM enfants	COURS enfants (CP – CE1)	COURS enfants (CE1 - CE2)	COURS enfants (CM1 - CM2)
Nombre enfant/cours	14	14	14
Date cours	Mercredi	Mercredi	Mercredi
Horaires cours	15H15 – 16h15	16 h 20 - 17 h 20	17 h 25 - 18 h 25
Salle	Salle Vercors à l’Agora	Salle Vercors à l’Agora	Salle Vercors à l’Agora
Animatrice	Isabelle Blain-Sapart		
Tél Animatrice	Tél fixe : 04 76 52 30 29 Tél portable : 06 11 16 14 65		
DEBUT DES COURS	Mercredi 16 Septembre 2020		
Responsable de cours (membre du CA de la GV)	Christiane Gabaudan Tél : 06 14 90 97 54		

- Lire le Règlement Intérieur GENERAL de la GV de St Ismier
- Documents indispensables à remettre avec le chèque d’inscription :
 - Le Certificat médical de non contre-indication pour tout nouvel adhérent (modèle GV sur le site, page Documents)
 - La page 2 de ce document
 - La COPIE du Règlement Intérieur GYM ENFANTS, (sur le site, page Documents) lu, approuvé et signé.

Dossier d’inscription à adresser à : GV de St-Ismier – Le Clos Faure – 38330 Saint-Ismier
ou à remettre dans la boîte aux lettres de la GV près du portail de la mairie de St-Ismier



Page 2 - à remettre avec le dossier d'inscription

Je soussigné(e) Mme, Mr.....
 Agissant en qualité de : père, mère, tuteur

Autorise mon enfant :

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	N° de licence :
Adresse :	
..... Tél. :	

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire :

le (jour) de à (heure)
 dans les locaux utilisés par la section de Gymnastique Volontaire de Saint-Ismier

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

- J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné (enfants de plus de 6 ans, seulement)
- Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, Mr qualitéTél

Mme, Mr qualitéTél

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur du club de GV de St-Ismier le(s) renseignement(s) suivant(s) : à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteinte cardiaque.

.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, Mr Tél.

Mme, Mr Tél.

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, Pompiers, hôpital).

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

A, le
 Lu et approuvé