

STAGES VACANCES MULTI-ACTIVITES – 2027 AUTORISATION PARENTALE

Correspondance :

Concordia Omnisport
Comité Directeur
18, rue de Bischheim
67300 SCHILTIGHEIM

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :
représentant légal, de l'enfant Nom:..... Prénom.....
autorise par la présente le responsable de la CONCORDIA encadrant mon enfant à
prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident :

- Lors des différentes activités proposées selon le planning de stage de la semaine
- Lors des trajets à pied ou en minibus pour se rendre aux différentes activités

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom:.....Prénom:.....
Qualité:.....
Tel.Personnel:Tel.Travail :.....

Ou à défaut :

Nom:.....Prénom:.....
Qualité:.....
Tel.Personnel:..... Tel. Travail :.....

Par ailleurs, je m'engage à récupérer mon enfant à 17h30, fin du stage, auquel cas je
décline toutes responsabilités pour le responsable de l'association en cas de retard
de ma part.

Pour la piscine :

L'enfant nage (*) :

Pas du tout Avec difficulté 25 mètres 50 mètres
(*) cocher la bonne case

Allergies à signaler ou médicaments à prendre (avec obligatoirement
ordonnance et certificat médicale) :

.....

A Le:

Signature :