

Nom & Prénom

TEL ENFANT/ADO	Date de naissance
TEL MERE	Classe
TEL PERE	Ecole

E-mail

Infos particulières que vous souhaitez nous communiquer

Vous nous avez découvert ...

Amis/Connaissances

Internet

Tracks/Flyers

En passant/Vitrine

Magazine local

Autres

Autorisations parentales

SAISON 2019-2020

Je soussigné(e) _____
autorise mon enfant _____ mineur(e), à
participer au sein du Centre des Arts Corporels, au cours de

Zumba	Aérien	Pole Dance	Fitness	Cycling	Baby Gym
-------	--------	------------	---------	---------	----------

Rayer la/les mention(s) inutile(s)

J'autorise l'animatrice en poste à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Personne à contacter pendant le cours & numéro en cas d'urgence :

Je soussigné(e) M/Mme autorise / n'autorise pas mon enfant mineur(e) , à aller/partir du cours de ZUMBA / AERIEN / POLE DANCE / FITNESS / CYCLING / BABY GYM qui a lieu tous les de à

SEUL(E), non accompagné(e) par une personne adulte.

Dans le cas où mon enfant peut arriver/partir seul(e) en dehors des heures de cours, je ne tiens pas pour responsable, en cas de problèmes quelconques, l'animatrice en poste, qui a la responsabilité de mon enfant seulement pendant les heures de cours. **Dans le cas où mon enfant, assiste à un cours classiquement réservé aux personnes majeures, je ne tiens pas pour responsable, en cas de problèmes quelconques survenu avant, pendant, après le cours, l'animatrice en poste.**

Signatures des parents :

Fait à Revel, le :