Sélestat
Alsace Centrale

Animations ETE
Ville de Sélestat
2022

AUTORISATION PARENTALE

➢ **Je soussigné(e)** ……

Agissant en tant que : père ☐ mère ☐ responsable légal ☐

Adresse …….
Code postal …… Ville …….
Tél. domicile ……..tél. travail …… Portable ……
Mail : …….
Merci d'indiquer un numéro de téléphone où vous êtes joignable pendant l'activité.

➢ **autorise :**
☐ mon fils ……. ……. (Nom, prénom)
☐ ma fille ……. (Nom, prénom)
☐ autre ……. (Nom, prénom)

Né(e) le : ……...

À participer aux animations auxquelles l'enfant a été inscrit.

➢ **certifie** avoir souscrit au nom de l'enfant une assurance pour l'année scolaire 2021/2022 le protégeant dans le cadre de ses activités extrascolaires en cas de dommages ou blessures qu'il a causé et/ou s'il est lui-même victime d'un accident ou d'un dommage.

➢**atteste** avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y conformer.

➢ **autorise,** en cas d'accident survenu pendant l'activité, la prise en charge médicale de l'enfant
OUI ☐ **NON ☐**

➢**autorise** mon enfant à rentrer seul à son domicile dès la fin de l'activité,
UNIQUEMENT S'IL EST AGE DE 8 ANS ET PLUS
OUI ☐ **NON ☐**

➢ **dégage** la Ville de Sélestat ainsi que les associations intervenantes de toute responsabilité vis-à-vis de l'enfant avant et après les heures de prise en charge indiquées dans le programme
➢ **atteste** que l'enfant inscrit ci-dessus ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive **OUI ☐** **NON ☐**
L'enfant présente des spécificités médicales suivantes……

Tout parent d'enfant inscrit aux animations sportives autorise la Ville de Sélestat à utiliser les images fixes ou audiovisuelles, sans contrepartie financière, sur tous supports, y compris les documents promotionnels et publicitaires, pour la durée la plus longue fixée par la loi, les règlements, les traités en vigueur.

Fait à ……, le …….

Signature des parents ou du responsable légal