



## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ autorise mon enfant  
\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
à participer aux activités de la section fitness organisées par le Club des Sports Vésudienne.

Je reconnais avoir pris connaissance des activités proposées par la section fitness et accepte que mon enfant y participe sous la responsabilité des animateurs du club.

En cas d'accident ou de besoin médical, j'autorise le personnel encadrant à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la santé et la sécurité de mon enfant. J'autorise également les responsables à contacter les services médicaux appropriés et à transmettre les informations de santé pertinentes en cas d'urgence.

Informations de contact en cas d'urgence :

- Téléphone principal : \_\_\_\_\_
- Téléphone secondaire : \_\_\_\_\_

Je m'engage à fournir au club toutes les informations utiles concernant l'état de santé de mon enfant, et à signaler toute condition particulière ou traitement médical en cours susceptible d'impacter sa participation aux activités.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_