



## AUTORISATION PARENTALE (activité sportive encadrée par le service des sports)

ENFANT(S)	RESPONSABLES LÉGAUX
NOM : .....	NOM / Prénom : .....
Prénom : .....	
Âge : .....	NOM / Prénom : .....
NOM : .....	Adresse : .....
Prénom : .....	.....
Âge : .....	.....
<b>CONTACTS :</b>	
) portable parent(s) : .....	
) travail parent(s) : .....	
) Domicile : .....	
Courriel : .....	
Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable ou autorisé à venir chercher l'enfant :	
NOM / Prénom : .....	
) : .....	
<b>ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE OU RESPONSABILITÉ CIVILE :</b>	
Nom de police : .....	
N° de police : .....	

### Autorisation et intervention en cas d'urgence :

Je soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant :

Autorise, en cas d'accident, la ville de Magny-les-Hameaux à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de l'enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention selon les prescriptions du corps médical consulté.

Autorise, mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité sportive.

Autorise, mon enfant à être photographié pour les besoins de la ville (les photos seront utilisées sur les différents supports : internet, bulletin municipal, guide pratique, tracts ...).

**Je soussigné, ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.**

**Fait à Magny-les-Hameaux, le :** .....

**Signature :**