

## AUTORISATION PARENTALE

### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR PARTICIPER A L'ACTIVITE

Je soussigné, **NOM / Prénom de l'adulte responsable** : .....

En qualité de :  Père /  Mère /  Responsable légal de l'enfant, autorise mon enfant

**NOM et Prénom de l'enfant** : .....

A participer à l'activité organisée par la LIGUE DE ROLLER & SKATEBOARD GUYANE

**Compétition ROLLER – SKATE - TROTT**

Assurance extrascolaire de l'enfant N° : ..... Compagnie : .....

J'accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre de l'activité :  OUI  NON

J'accepte qu'en cas de non-respect du règlement intérieur et surtout du non-port des protections obligatoires, mon enfant soit exclu de l'activité :  OUI  NON

## Qui contacter en cas d'accident ?

<b>NOM et Prénom du responsable légal</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Téléphone fixe</b>	
<b>Téléphone portable</b>	
<b>Email</b>	

Date et Signature :