

VITA'GYM & SPORT NATURE

Hôtel de Ville - 78650 BEYNES

Tél : 06 63 02 50 13 ou 06 65 53 34 27

Courriel : contact@vitagym-sportnature.com

Site WEB : www.vitagym-sportnature.com

DECHARGE DE RESPONSABILITE

SAISON 2024/2025

Je soussigné(e) M., Mme Père, Mère, Tuteur (*)
Certifie et déclare avoir autorisé mon enfant :

Nom : Prénom :
☎ Portable de préférence : Fixe :

à participer aux séances Gym 3 Pommes, dans les salles utilisées par VITA'GYM & SPORT NATURE ♦ au Gymnase
Philippe Cousteau à BEYNES le : **SAMEDI de 11h15 à 12h00** ☐

Je précise que : j'autorise mon enfant à rejoindre son domicile accompagné de :
M, Mme

et je dégage les Animatrices, la Présidente, les Membres du Conseil d'Administration de VITA'GYM & SPORT NATURE de toute responsabilité concernant le trajet.

Je porte ci-après à la connaissance des Animatrices et de la Présidente de l'Association les renseignements suivants (tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant) :

.....
.....
Mon enfant a reçu tous les vaccins, à l'exception de :

Mon enfant est allergique au(x) médicament(s) suivant(s) :

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de priorité) :

Mr, Mme : ☎ Qualité :

Mr, Mme : ☎ Qualité :

et en cas d'absence de ces personnes, j'autorise un responsable de l'Association à prévenir les services d'urgence (Pompiers ou SAMU) et à faire transporter mon enfant dans l'un des hôpitaux suivants :

Hopital de Versailles (*) Hopital de Poissy (*)

Fait à Beynes le : Signature :

(*) Rayer la mention inutile, ou cocher la case désirée