

Collège Louis ANQUETIN

Téléphone
02 32 55 81 24

Fax
02 32 27 16 94

Mél.
0271106f@ac-rouen.fr

AUTORISATION PARENTALE

2018 - 2019



Je soussigné(e).....
père, mère, tuteur, représentant légal (1)

* Autorise l'élève (2)
né(e) le.....
classe de.....

à participer aux activités de l'Association Sportive du collège Louis Anquetin.

* Autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire
pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de né-
cessité (3).

**Préciser le n° de téléphone de la personne à prévenir en cas
d'urgence :.....**

**Votre enfant bénéficie de l'assurance collective souscrite à la MAIF au nom de l'Associa-
tion Sportive.**

Toutefois vous avez la possibilité de prendre une option complémentaire (facultative) proposée
par la MAIF (document à retirer auprès des enseignants EPS).

Fait à.....

Le.....

Signature(s) Responsable(s) de l'enfant

- (1) Rayer la mention inutile
- (2) Indiquer Nom - Prénom du licencié
- (3) Rayer en cas de refus d'autorisation