

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....père, mère (1)
Ayant pris connaissance des modalités du règlement

Autorise (mon fils, ma fille (1))

NOM :Prénom :

A participer aux activités de l'Association Sportive du collège de GIMONT.

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre toute mesure d'urgence en cas de nécessité.

Fait à

Le
(1) Rayer la mention inutile

Signature,

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur praticien à

certifie qu'après examen l'élève né(e) le

ne présente aucune contre-indication à la pratique de sports en compétition dans le cadre de l'UNSS.

Fait à le

Cachet et signature :

