

# J.S.M.C. Athlétisme

Matricule 377

Jeunesse et Sport Mouscron-Comines (Association Sans But Lucratif)

secrétariat : Christian Vanaerde, rue du Beau Site 58, 7700 MOUSCRON

tél. : 056/34.23.53 – e-mail : [c.vanaerde@skynet.be](mailto:c.vanaerde@skynet.be)

## AUTORISATION PARENTALE

### Stage d'Athlétisme

Dimanche 28 avril 2024 au vendredi 3 mai 2024 inclus à Vittel - France

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

A participer au stage d'Athlétisme avec le club d'athlétisme de Mouscron

Qui aura lieu du 28 avril 2024 au 3 mai 2024 inclus à Vittel - France

Je reconnais avoir été informé(e) :

◇ des conditions d'encadrement du groupe

◇ du lieux et condition d'hébergement de mon enfant (hébergement collectif dans le centre sportif)

◇ du mode et conditions de transport utilisé (voitures et minibus).

▶ J'autorise le responsable du groupe de mon enfant à prendre, le cas échéant, toutes décisions nécessaires vis-à-vis de mon enfant concernant la sécurité, la santé, la discipline et l'organisation.

▶ J'autorise le responsable du groupe de mon enfant à faire sortir du service des urgences ou de l'hôpital mon enfant si le médecin juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

▶ Je m'engage à transmettre au responsable du groupe la fiche médicale de mon enfant dûment complétée si cela est médicalement nécessaire vu l'état actuel de mon enfant

Numéros de téléphone sur lequel je suis facilement joignable à cette période :

1° \_\_\_\_\_

2° \_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

**Signature du/des parents** précédée de la mention « lu et approuvé – bon pour autorisation parentale