

Association Sportive de Chanteloup en Brie

DECHARGE DE RESPONSABILITE

ANNEE : 2021 - 2022

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____

responsable légal de l'enfant _____

l'autorise à participer aux séances de (selon le sport choisit ci-dessous) :

BABY GYM		MULTISPORT	
Mercredi	<input type="checkbox"/> de 10h45 à 11h30	Mercredi <input type="checkbox"/> de 13h30 à 14h30 (enfants 4 à 7 ans)	
		Mercredi <input type="checkbox"/> de 14h30 à 15h30 (enfants 8 à 12 ans) <i>Ouverture de la session en fonction du nombre d'inscrits</i>	
		jeudi <input type="checkbox"/> de 17h00 à 18h00 (enfants 4 à 7 ans)	
		jeudi <input type="checkbox"/> de 18h00 à 19h00 (enfants 8 à 12 ans)	
KARATÉ			
Mercredi	<input type="checkbox"/> de 16h00 à 17h15	<input type="checkbox"/> de 17h15 à 18h30	
Vendredi	<input type="checkbox"/> de 17h30 à 18h45	<input type="checkbox"/> de 18h45 à 20h00	
Samedi	<input type="checkbox"/> de 11h15 à 12h15		

organisées par l'ASC dans les locaux prévus à cet effet

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur, des conditions d'accueil et d'animation.

J'autorise mon enfant à rentrer seul **OUI** **NON**

Mon enfant regagnera le domicile accompagné(e) de :

Mme, M. : _____

Mme, M. : _____

Je porte, ci-après, à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section le(s) renseignements(s) suivant(s) :

.....
.....
.....

Signaler tout particulièrement : asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, problèmes cardiaques.

J'autorise l'ASC à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser dans le cadre de l'activité sportive exercée (site, cantu lupi...) **OUI** **NON**

Signature du responsable de l'enfant

