

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné..... (Père, mère, tuteur) de
l'enfant

Adresse :

N° de téléphone du responsable légal :

Autorise mon enfant à participer aux sorties « OVVV » Opérations Ville Vie Vacances organisées
par l'Office Municipal des Sports de Saint-Joseph :

Du 11 au 23 Janvier 2021 :

A noter que votre enfant bénéficiera par l'OMS de Saint-Joseph d'une offre de licence sports pour
tous au moment de l'inscription aux OVVV.

Dans le cas ou votre enfant ne dispose d'aucune assurance, nous vous informons que l'OMS se
dégage de toute responsabilité en cas de blessures, dommages matériels et / ou corporels
occasionnés ou subis en cas de vol ou de perte de biens.

Δ Joindre obligatoirement une copie de la carte vitale et de votre assurance (responsabilité civile)

Signature suivie de la mention « lu et approuvée »
Signature :