ADHERENT MINEUR

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

……

Représentant légal de

……,

- Autorise mon enfant à adhérer à l'association USP section GYM et à pratiquer les activités sportives qu'elle propose,
- autorise le responsable de l'activité à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant,

A …… **Date** ……

Signature :

Tél. :……..

USP Gym 19 rue des Fontaines 56880 PLOEREN - 06 44 89 40 65 - usp.gym@live.fr

Association Loi 1901 Agrément ministériel N°56S130

sports-ploeren.fr