



PISCINE JEAN TARIS

ECOLE DE NATATION GPS

Saison 20 __ / 20 __

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Monsieur, Madame (*)
en qualité de père, mère, tuteur (*) autorise mon fils, ma fille (*)
à adhérer à l'école de natation de l'agglomération Grand Paris Sud
afin de pratiquer l'activité au jour et horaire suivants :

Entourer le jour :

Mardi	Mercredi	Vendredi	Horaire :
-------	----------	----------	-----------

Je certifie que mon fils, ma fille (*)

est autorisé (e) à quitter seul (e) le lieu de l'activité
et cela sous ma responsabilité

n'est pas autorisé (e) à quitter seul (e) le lieu de l'activité
et m'engage à récupérer mon enfant
au plus tard 20 minutes après la fin du cours

* Rayer les mentions inutiles

Cocher la case correspondante

L'agglomération Grand Paris Sud se dégage de toute responsabilité en cas de vol
et d'accident en dehors de l'établissement Jean Taris, elle décline aussi toute responsabilité
en cas de vol dans les vestiaires (cf: règlement intérieur).
En cas d'accident pendant le déroulement de l'activité, le Plan d'Organisation
de la Surveillance et des Secours de l'établissement sera appliqué.

Fait à

Le

Signature (du responsable)

.....