



# Autorisation parentale



Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_, Père, Mère, Tuteur **(1)**

Autorise ma fille- mon fils **(1)** (Nom – Prénom) : \_\_\_\_\_

Scolarisé(e) au Collège LA SALLE – 74 940 Annecy-le-Vieux

**A participer dans le cadre de l'UGSEL à la rencontre/au championnat :**

De (discipline) : \_\_\_\_\_

Date (s) : \_\_\_\_\_

Se déroulant à : \_\_\_\_\_

**Avec la personne responsable M.-Mme (1) :** \_\_\_\_\_, enseignant d'EPS

**J'accepte le moyen de transport choisi :**

**(1)** Autocar ; Train ; Véhicule de location ; autre (préciser) :

**En mon nom, j'autorise le professeur d'EPS responsable** et le médecin consulté, à prendre toutes décisions reconnues médicalement nécessaires pour la santé de mon enfant, en cas d'urgence, de maladie ou d'accident nécessitant une intervention y compris chirurgicale, avec pratique (si nécessaire) de l'anesthésie générale. J'autorise la sortie de mon enfant d'un établissement hospitalier sur autorisation médicale.

**J'ai connaissance que la licence UGSEL ne comporte pas d'assurances.** La responsabilité accident et assistance dépend de : ~~mon assurance individuelle~~ – de l'établissement **(1)**.

***Coordonnées des parents ou de la personne à prévenir :***

Tél. personnel (fixe + portable) : \_\_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Si votre enfant est assujéti à une (ou des) contre-indications, veuillez le signaler ci-dessous :

**Ce déplacement sportif en groupe implique de respecter les horaires, de ne pas partir seul, de respecter le matériel et les locaux mis à disposition.**

**Dater et précéder votre signature de la mention "Lu et approuvé"**

(1) Rayer la ou les mentions inexactes.