

# **AUTORISATION PARENTALE TEST GYMNASTIQUE**

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) : .....  
Demeurant à (adresse complète) : .....  
Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée : .....  
**Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :** .....  
**Né (e) le (date et lieu de naissance) :** .....  
**Demeurant à (adresse complète) :** .....

autorise ..... à participer au test de gymnastique de la Vaillante de Vertou le mercredi 14 juin 2017 de 17h30 à 19h00.

déclare décharger de toute responsabilité la Vaillante de Vertou, organisateur du test de gymnastique du 14/06/2017, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le test de gymnastique dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre la Vaillante de Vertou.

autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence

et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

reconnais que La Vaillante de Vertou décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant la course. Il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance.

reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer au test de gymnastique du 14/06/2017.

Fait à ..... Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »