

VIBRATION LATINA Crazy Kriss DLFF
Appartement 108,
60 impasse Jacques Demy
85000 La Roche sur Yon
SIRET : 527 651 285 00035
APE : 8552Z Enseignement Culturel



Autorisation Parentale

Je soussigné(e) :

Père, Mère, Tuteur légal de :

Demeurant à :

Code postal/Ville* :

Déclare :

- Que mon enfant est âgé de + 12 ans pour les activités Zumba, ou de + de 16 ans pour les Danses Latines,
- Autoriser mon enfant à pratiquer les activités de danses ou sportives choisies,
- Autoriser mon enfant à participer aux soirées et événements ponctuels organisés par Vibration Latina,
- Garder sous ma responsabilité et surveillance mon enfant et dégage l'E.I. Crazy Kriss DLFF et ses partenaires de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit.
- Être informé que mon enfant ne peut pas participer à une activité quelle qu'elle soit au sein du club si sa fiche d'inscription n'est pas complète, et cette autorisation parentale non signée.

Activité(s) choisie(s) par mon enfant : *(indiquer jour, horaires et intitulés de chaque activités)*

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Personnes à prévenir en cas d'accident :

1ère personne : Père, Mère ou Tuteur

Nom* :

Profession :

Tel :

Prénom*:

Tel 2 :

2ème personne : Père, Mère ou Tuteur

Nom* :

Profession :

Tel :

Prénom*:

Tel 2 :

Signature des parents ou du tuteur légal
précédées de la mention : « lu et approuvé » :

Le :/...../.....