



GRS Guyancourt
5 Rue Jacques Prévert 78280
Guyancourt
<http://grs-guyancourt.club.sportsregions.fr>

AUTORISATION PARENTALE DECHARGEANT L'ASSOCIATION DE TOUTE RESPONSABILITE

A SORTIR SEUL : **uniquement pour les plus de 9 ans** (Rayer la mention inutile)

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

mon enfant à rentrer seul du cours de GRS finissant à
.....

SORTIR AVEC UNE AUTRE PERSONNE :

J'autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant
à la sortie du cours de GRS du de

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

PERSONNE NON AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

☐



☐ **AUTORISATION MEDICALE D'URGENCE**



☐

Je soussigné(e) autorise l'association GRS Guyancourt ou le
professeur responsable du cours de GRS à prendre toutes les dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute
intervention jugée utile et nécessaire.

Noms et coordonnées des personnes à joindre en cas de problèmes :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Je m'engage à communiquer immédiatement toutes modifications nécessaires intervenant en cours d'année.

Fait à Guyancourt le2025 Signature



AUTORISATION PHOTO

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)

que mon enfant : soit photographié dans le cadre de
son activité sportive.

Jour et heure du cours de votre enfant : Signature

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)

que des photos de mon enfant, dans le cadre de son activité sportive, soient publiées sur le site
Internet de l'association GRS-GUYANCOURT.

Fait à Guyancourt le2025 Signature