GRS Guyancourt
41 Res les Nouveaux Horizons
78990 Elancourt
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 le ……2026 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 le ……2026 Signature