



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

**AUTORISATION PARENTALE
 DECHARGEANT L'ASSOCIATION DE TOUTE RESPONSABILITE**

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 le2023 Signature



AUTORISATION PHOTO

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

que mon enfantsoit 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 le2023 Signature