

AUTORISATIONS VACANCES SPORTIVES

NOM DE L'ENFANT :	PRENON	/I DE L'ENFANT :
Valable pour l'année civile		
1- AUTORISATION EN CAS D'URGE	NCE	
J'autorise l'US Cenon à prendre toutes r	mesures jugées nécessaire	es en cas d'urgence :
OUI NO	N	
2- AUTORISATION DE TRANSPORT		
J'autorise mon enfant à utiliser les moy	ens de transport de l'US C	enon:
OUI NO	N	
3- AUTORISATION DE DIFFUSION		
J'autorise que mon enfant soit photograph publication par l'US Cenon (site internet, pl		s activités des vacances sportives et autorise la
OUI NO	N	
4- AUTORISATION DE SORTIE		
J'autorise mon enfant à rentrer seul après	17h:	
OUI NO	N	
Remarques et observations :		Date et signature des parents :

Tel: 05.56.40.16.53. Fax: 05.56.40.16.53. Email secrétariat: <u>vanessa.florentin@wanadoo.fr</u> Site Web: <u>www.uscrd.com</u>