

Association APRIAM
« La Compagnie Oisans Ecrins »
Maison de la montagne – 05 240 la Salle les Alpes
SIRET : 82482125000019 – N° TVA intracommunautaire : FR67 824821250



PARTICIPATION DES MINEURS AUX ACTIVITES

Nous (je) soussigné(s)

Lieu de résidence des vacances :

Téléphone : Portable :

E-mail :

parent(s) ou représentant(s) légal ou accompagnant(s), du (de la) mineur(e)

âgé (e) de ans l'autorise à participer à (aux) l'activité (s) :

.....

Du au 2019.

- autorisons l'accompagnateur ou le guide à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires, notamment pour l'hospitalisation de notre enfant.
- attestons que notre enfant n'a pas de contre-indication à la pratique des activités sportives.
- attestons que notre enfant n'a pas d'allergie alimentaire ou médicamenteuse.

Numéro de Sécurité Sociale :

Signature(s) des **deux parents**, du représentant légal ou de l'accompagnant :

Si un seul des parents est signataire :

Je soussigné atteste avoir reçu l'autorisation de
..... autre parent de pour l'inscrire à
l'activité concernée.

Signature :

Si le signataire est un accompagnant

Je soussigné atteste avoir reçu l'autorisation des deux parents de
..... pour l'inscrire à l'activité concernée.

Signature : (préciser la « nature » de l'accompagnant)