

**SOIREE BOWLING**  
**VENDREDI 11 OCTOBRE 2024**

**FICHE D'INSCRIPTION :**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° en cas d'urgence :

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare :

- Autoriser mon fils, ma fille \_\_\_\_\_ à participer à la soirée « BOWLING » le vendredi 11 octobre 2024 à Torcy (Bay1). Le rendez-vous sur place est à 18h30.
- Avoir pris connaissance du lieu de rendez-vous et des horaires.
- Autoriser le responsable du groupe à prendre en cas d'accident au cours de la sortie, toutes les mesures d'urgence en vue d'assurer à mon enfant les soins médicaux avec, si nécessaire son transport à l'hôpital ou tout autre établissement de soins.
- Avoir noté que les photos prises au cours de cette sortie seront susceptibles de figurer sur le site internet de la ville, ou sur les bulletins municipaux. Si je ne souhaite pas voir figurer l'image de mon enfant sur l'un ou plusieurs de ces supports, je dois le signaler par écrit.

Date et signature du représentant légal :