



# Union Sportive de Villejuif Roller Skating

Maison des sports  
Avenue Karl Marx  
94800 Villejuif

## Autorisation Parentale Saison 2024 / 2025

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nombre de responsables de l'enfant : 1  ou 2

### RESPONSABLE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Autre Numéro : ..... Email : .....

N° Sécu. Sociale : .....

Adresse centre payeur : .....

Je soussigné, .....

Responsable de l'enfant .....

Autorise le dirigeant du club responsable de l'activité à prendre en cas d'urgence les mesures médicales nécessaires à la bonne santé de mon enfant durant la saison sportive.

Recommandations des parents : .....

.....

.....

.....

Signature



## Union Sportive de Villejuif Roller Skating

Maison des sports  
Avenue Karl Marx  
94800 Villejuif

# Autorisation Parentale

## Saison 2024 / 2025

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

### RESPONSABLE 2:

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Autre Numéro : ..... Email : .....

N° Sécu. Sociale : .....

Adresse centre payeur : .....

Je soussigné, .....

Responsable de l'enfant .....

Autorise le dirigeant du club responsable de l'activité à prendre en cas d'urgence les mesures médicales nécessaires à la bonne santé de mon enfant durant la saison sportive.

Signature

*nb : la position de responsable 1 et 2 ne préjuge pas de la place des parents dans la cellule familiale. Dans le cas de 2 responsables, la case « nombre de responsable de l'enfant » devra être coché à 2  Les initiales de chaque parent devront être apposées sur chaque feuille.*