

SALLE DES JEUNES EVENEMENT RAMENE TON POTE, A ROLAND GUILLAUD.

11-17 ans

VENDREDI 25 AVRIL 2025 – 14h15 - 17h30

INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

NOM ET PRENOM DU PARTICIPANT :

Personne responsable du jeune

Nom et Prénom :

Qualité : Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Adresse :

☎ : E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

☎ :

Je soussigné(e) :

- **déclare autoriser** mon enfant/jeune à participer à **l'évènement ramène ton pote** organisée par la salle des jeunes de Dardilly, le 7 février 2025.

- **Souhaite** déposer mon enfant **directement à Rolland Guillaud à 14h30** :

OUI ☐ NON ☐

- **Souhaite** récupérer mon enfant **directement à Rolland Guillaud à 17h30** :

OUI ☐ NON ☐

- **Autorise** mon enfant à **rentrer seul à 17h30** après l'évènement depuis la salle des jeunes

OUI ☐ NON ☐

Si non : Je viendrai récupérer mon enfant à partir 18h30 à la salle des jeunes ☐

ou J'autorise Mr, Mme..... le récupérer ☐

N° téléphone fixe / portable de cette personne :

- **Autorise** le responsable, en cas d'accident, à faire soigner mon enfant/jeune et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et m'engage à rembourser aux organisateurs le montant des frais médicaux engagés.

Dardilly, le Mention « lu et approuvé »

SIGNATURE OBLIGATOIRE