



# SOIRÉES PISCINE ET ANIMATIONS SPORTIVES AU GYMNASÉ ROGER JOURNET

RÉSERVÉES AUX 11-17 ANS BRESSONNAIS, EYBINOIS ET POISATIERS  
CARTE EYBINOIS OU JUSTIFICATIF DE DOMICILE À PRÉSENTER

À remettre au  
service jeunesse  
ou au CLC  
**EN AMONT OU  
LE JOUR MÊME**

## PARENT

**Je soussigné(e) :**

NOM, PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TÉL. : \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant \* :**

À participer aux soirées piscine qui ont lieu les mercredis 10, 17, 24, 31 juillet et 7 et 21 août de 19h30 à 21h  OUI  NON

À participer aux animations sportives qui ont lieu les mardis 9, 16, 23 et 30 juillet de 14h-16h  OUI  NON

À rentrer seul(e) après la soirée  OUI  NON

À rentrer seul(e) après l'animation l'après-midi  OUI  NON

Si non, indiquer le nom de la personne référente qui raccompagnera l'enfant : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaires ou autres) ou des difficultés de santé (asthme/difficulté respiratoire) qui pourrait intervenir lors de la pratique physique ?  OUI  NON

À être pris(e) en photo par les services de la Ville pour une publication dans les supports de communication municipaux  OUI  NON

En cas d'accident, j'autorise à faire pratiquer toute mesure d'urgence (traitement médical, hospitalisation et intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant  OUI  NON

## PARTICIPANT(E)

NOM, PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉL. : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Date et signature du parent  
précédées de la mention « Lu et approuvé »*

*\*Cocher la case correspondante*