



# E.S.C. TERGNIER GYMNASTIQUE

N° d'association W022000319

Adresse Postale : 14 Rue Georges Clemenceau  
02610 Moy de l'Aisne

## AUTORISATION PARENTALE DE DÉPLACEMENT SAISON 2024/2025

Je soussigné(e) , représentant(e) légal(e),

De mon fils / ma fille  né(e) le

J'autorise en outre le dirigeant responsable ainsi que d'autres personnes à transporter mon fils / ma fille  et à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident au cours du Championnat / Stage ainsi que durant le déplacement.

N° de Sécurité Sociale (figurant sur l'attestation Carte Vitale qui couvre l'enfant)

Fait à , le

Signature (1)

---

Cette Autorisation est sous la responsabilité du chef de délégation

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom  Prénom

Adresse :

Code postal  Ville :

N° de téléphone :

(1) Faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »

---