

à imprimer et à renvoyer à : **Gym-Petits, école Jules Ferry,**  
**rue du faubourg Saint Paul 79200 Parthenay**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Téléphone : .....

Email : .....

École fréquentée : .....

Créneau horaire choisi : .....

J'autorise mon enfant ..... né(e) le .....  
à participer aux activités du club "Gym-Petits"

Fait à ..... Le .....  
*Signature des parents :*

Nom, adresse et tél. de la personne à prévenir en cas d'accident :  
.....

*Nous, soussignés, déclarons autoriser le responsable de l'animation du club  
"Gym-Petits" à faire pratiquer, après avis d'un médecin, les soins médicaux  
ou toute intervention qui apparaîtraient indispensables sur mon enfant.*

Fait à ..... le .....

Signature des parents, précédée de la mention "Lu et  
approuvé"