



AUTORISATIONS
ACTIVITÉS SPORTIVES Fil'O Sport
JANVIER-JUIN 2020

Je soussigné(e).....,
père/mère de l'enfant.....,
scolarisé dans la commune déléguée de.....,

Autorise :

- | | <u>Oui</u> | <u>Non</u> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Mon enfant à participer à toutes les activités sportives envisagées au cours de Fill'O Sport. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le personnel à filmer et à prendre des photos de mon enfant dans la mesure où les films et les images ne seront destinés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'activité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • L'équipe d'animation et de direction à prendre toutes les mesures d'urgence qu'elle jugera nécessaires (SAMU, pompiers...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fait le....., à

Signature :

Commune de Fillière

300, rue des Fleuries • Thorens-Glières • 74570 Fillière

Tél. 04 50 22 82 32 • Mail : accueil.thorens-glieres@commune-filliere.fr

www.commune-filliere.fr