



Siège social : Mairie des Essarts-le-Roi
18 rue du 11 Novembre – 78690 LES ESSARTS-LE-ROI
RNA : W782009633 / SIREN : 893954206 0015
Courriel : naye.michel@orange.fr
Site internet : agsevolley78.fr

Autorisation parentale

Saison 2024/2025

Je, soussigné(e)....., parent de
déclare donner mon autorisation, pour mon enfant mineur, à la pratique
du volley-ball au sein de la section Volley de l'Avant-Garde Sportive des
Essarts-le-Roi.

Cet accord est soumis à la présentation d'un certificat médical ou d'une
attestation suite au questionnaire de santé pour mineurs.

Je déclare que le trajet aller de notre domicile au gymnase et trajet retour
du gymnase à notre domicile se fera sous mon entière responsabilité, soit
que mon enfant soit accompagné, soit qu'il fasse les trajets seul.
Je dégage l'AGSE Volley de toute responsabilité pendant ces trajets.

Date et signature :
précédée de la mention *Lu et approuvé*