

**AUTORISATION PARENTALE
A REMETTRE AU PROFESSEUR D'EPS**

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél fixe : 04 / / / /

Tél Portable : 06 / / / /

Je soussigné(e) (père – mère – tuteur) :

.....

1- Autorise mon fils (ma fille) à participer aux Jeux d'Automne des Lycéens le **mercredi 20 octobre 2021 à Moirans** organisés par l'**UNSS Départementale Isère – 30 avenue Marcelin Berthelot – 38100 Grenoble.**

2- Autorise à publier et exploiter les photos prises pendant cet événement :

Oui ☐ Non ☐ (une case à cocher)

IMPORTANT : veuillez signaler les renseignements médicaux s'il y a lieu (asthme, allergies...) :

.....
.....
.....

Fait à :

Le / / 2021

Signature :