



# CROC'ROLLER



65, rue du gros buisson  
93250 Villemomble  
Tél. : 01.49.35.78.89

## Pour les enfants mineurs

### AUTORISATION PARENTALE

#### Le Père :

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tél professionnel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### La Mère :

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tél professionnel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
autorise l'enfant \_\_\_\_\_  
dont je suis la mère\*, le père\*, à adhérer au club CROC'ROLLER, et à participer aux activités proposées par celui-ci; celles-ci pouvant se dérouler à Rosny Sous Bois ou à l'extérieur.

J'autorise CROC'ROLLER à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Renseignements susceptibles d'intéresser le médecin en cas d'urgence médicale ou chirurgicale (traitements, allergies, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à Rosny, le \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

Signature