



**AC2N - Danse Hip Hop / Breakdance**  
**AUTORISATION PARENTALE**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Votre Téléphone : | Téléphone de l'enfant : |
| Votre Mail :      |                         |
| Votre FACEBOOK :  | FACEBOOK de l'enfant :  |

J'autorise mon enfant

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| Prénom :  | Nom :                      |
| Adresse : | Code Postal :<br>Commune : |

à participer aux animations et aux projets mis en place par l' Association Conjuignons Notre Net (AC2N).

J'autorise la prise de vue et la publication sur laquelle l'enfant apparaît et sur les différents supports et sans limitation de durée.

J'autorise le transport de mon enfant dans le cadre des projets de l'association.

**Signatures des Parents :**

**ASSURANCE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

déclare être assuré en responsabilité civile et individuelle.

Compagnie d' Assurance : .....

Numéro de Sociétaire : .....

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné(e) DOCTEUR.....

Certifie avoir examiné l'Enfant.....

Né(e) le.....et avoir constaté à la date de ce jour  
aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique d'activités sportives .

à.....Le...../...../20.....

**CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN**