



**GYM V POUR TOUS**  
**Gymnastique Volontaire**  
**Association Loi 1901**  
**53 bis rue de Fontenay – BP 123**  
**94304 VINCENNES Cedex**  
**Tél. 06 62 80 72 00 – 06 59 21 97 98**  
[gymvpourtous.fr](http://gymvpourtous.fr)

## **AUTORISATION / DECHARGE** **GYM PARENT-BEBE**

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) .....

Demeurant :

n°:..... rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. ....

Responsable légal(e) de :

.....

**Autorise** Madame – Monsieur (Nom, Prénom) .....

à participer à l'activité Gym Parent-Bébé

**Autorise**, en cas d'urgence, les membres de l'encadrement à prendre toutes les mesures jugées nécessaires en vue de préserver la santé de l'enfant.

En cas de modification, l'association GYM V POUR TOUS décline toute responsabilité si elle n'a pas été avisée du changement par les responsables légaux.

**Donne** mon accord pour que mon enfant soit pris en photo ou filmé lors des activités de GYM V POUR TOUS :

Oui  Non

**Déclare** avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date et Signature