

## STAGES VACANCES MULTI-ACTIVITES – 2025 AUTORISATION PARENTALE

### Correspondance :

Concordia Omnisport  
Comité Directeur  
18, rue de Bischheim  
67300 SCHILTIGHEIM

Je soussigné(e) : Nom : ..... Prénom : .....  
représentant légal, de l'enfant Nom:..... Prénom.....  
autorise par la présente le responsable de la CONCORDIA encadrant mon enfant à  
prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident :

- Lors des différentes activités proposées selon le planning de stage de la semaine
- Lors des trajets à pied ou en minibus pour se rendre aux différentes activités

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom:.....Prénom:.....  
Qualité:.....  
Tel.Personnel: .....Tel.Travail :.....

Ou à défaut :

Nom:.....Prénom:.....  
Qualité:.....  
Tel.Personnel:..... Tel. Travail :.....

Par ailleurs, je m'engage à récupérer mon enfant à 17h30, fin du stage, auquel cas je  
décline toutes responsabilités pour le responsable de l'association en cas de retard  
de ma part.

Pour la piscine :

L'enfant nage (\*) :

- Pas du tout     Avec difficulté     25 mètres     50 mètres  
(\* ) cocher la bonne case

Allergies à signaler ou médicaments à prendre (avec obligatoirement  
ordonnance et certificat médicale) :

.....

A ..... Le: .....

Signature :