



Attestation en cas d'accident

Je soussigné(e),, parent de,
autorise l'association de gymnastique et danse « La Galopp' » à faire transporter mon enfant à l'hôpital le
plus proche et à prendre toutes les dispositions nécessaires.

Lu et approuvé :

Problèmes particuliers que je souhaite signaler sur l'état de santé de mon enfant :

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

Vos observations ou souhaits éventuels :

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

En cas d'accident, appeler le numéro suivant :

.....

En cas d'absence, personne à contacter :

.....

Fait à Le

Signature