



# Association Générale des Familles du 8<sup>ème</sup>

## AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le ..... Age : ..... Classe rentrée 2025/2026 : .....

Nom de la Mère : ..... Du Père : .....

Adresse : .....

Portable Mère..... Père .....

Email de la Mère : .....

Email du Père : .....

Je, soussigné(e) .....

Responsable de l'enfant .....

- Autorise mon enfant à participer aux cours de .....  
de l'AGF8 et à toutes les sorties prévues tout au long de l'année 2025/2026
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance pour activités extra scolaires
- Donne l'autorisation aux responsables de l'AGF8 de faire hospitaliser mon enfant ou de prendre les dispositions nécessaires.

Nom, Prénom et Portable de la (ou des) personne(s) à contacter en cas d'urgence :

.....

- Autorise ☐ N'autorise pas ☐  
la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle apparaît mon enfant sur les supports de l'AGF8 (Site, plaquette, Petit Journal...).

- Autorise ☐ N'autorise pas ☐  
Mon enfant à rentrer seul à l'issue du cours  
Si l'enfant n'est pas autorisé à rentrer seul, Nom, Prénom et Portable de la personne venant chercher l'enfant

.....

Fait à Paris, le .....

Signature :

Pour le roller : Protections obligatoires (casque, genouillères, coudières, poignées)

Document à remplir, scanner et envoyer par mail au responsable d'activité (ou à l'adresse AGF8, 3 rue de Lisbonne, 75008 Paris)

**ATTENTION : AUCUN ENFANT NE SERA ACCEPTE SANS UN DOSSIER COMPLET**