



Association Générale des Familles du 8^{ème}

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