

Autorisation des parents pour les tests d'entrée à la Section sportive Volley Ball



**Collège Moulin des Prés
18 rue du Moulin des Prés-PARIS 13**

Je soussigné (e)

(représentant légal)

Autorise l'enfant :

Nom :

Prénom :

A participer aux **tests physiques et sportifs** pour l'entrée dans la section sportive Volley Ball du Collège Moulin des Prés qui auront lieu (une date à Cocher) :

- Lundi 4 Mars de 15h à 16h.**
- Mercredi 6 mars de 9h à 10h.**
- Mardi 12 Mars 15h à 16h.**
- Mardi 19 Mars de 15h à 16h.**

Je certifie par ailleurs que l'enfant nommé ci-dessus est bien assuré contre les accidents pouvant intervenir au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur.

Je déclare dégager le Collège Moulin des Prés de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir.

Fait à, le

Signature du représentant légal :

