

AUTORISATION PARENTALE

INITIATIONS DE STREET WORKOUT À LAUSANNE

Du 21 août au 29 septembre 2024

Nom et prénom de l'enfant: _____

Je soussigné-e (nom) _____ (prénom) _____

Domicilié-e à _____

_____, autorise mon enfant mentionné ci-dessus à participer aux initiations de street workout organisées du 21 août au 29 septembre 2024 par le Service des sports de la Ville de Lausanne en collaboration avec Sthenos Movement.

Ce faisant, je décharge le Service des sports et l'association Sthenos Movement de toute responsabilité en cas d'incident de quelque nature que ce soit, conscient-e que les initiations peuvent présenter un risque pour mon enfant.

Fait à: _____ le _____

Signature du-de la représentant-e légal-e:



Tant que cette autorisation n'a pas été transmise aux monitrices, l'enfant ne pourra pas participer seul-e aux initiations de street workout.

NB : cette autorisation est valable uniquement du 21 août au 29 septembre 2024.