

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS  
MINEURS**

**je soussigné(e) père, mère, tuteur (\*):**

NOM : ..... PRENOM .....

**déclare avoir plein exercice de l'autorité parentale et autorise ma fille- mon fils (\*)**

NOM : ..... PRENOM .....

né (e) le ..... / ..... / ..... à .....

Adresse : .....

code postal : ..... VILLE : .....

**- à pratiquer le ..... et à participer aux diverses manifestations organisées au sein de la section du CLUB SPORTIF BRAYTOIS qui propose ces activités.**

**- à rentrer seul à son domicile à la fin de ses entrainements ou de ses compétitions à domicile : OUI NON (\*)**

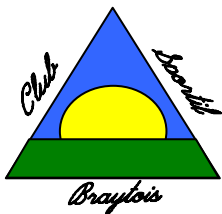
Si non, merci de bien vouloir prévenir l'éducateur si votre enfant est prise en charge par une autre personne que vous- même en spécifiant la qualité de cette personne ( oncle, parent d'untel, grand frère...)

**En outre, j'accepte- je n'accepte pas (\*) que le Club Sportif Braytois utilise pour son calendrier des photographies de groupe prises lors des activités du Club sur lesquelles pourrait figurer mon enfant ; si cas contraire, vous devrez signaler votre refus par écrit sur papier libre.**

(\*) Rayer les mentions inutiles

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



**AUTORISATION DE SOINS ET INTERVENTION EN CAS D'URGENCE  
POUR LES ADHERENTS MINEURS**

**je soussigné(e) père, mère, tuteur (\*):**

NOM : ..... PRENOM .....

Adresse : .....

code postal : ..... VILLE : .....

**Représentant légal de mon fils, ma fille (\*)**

NOM : ..... PRENOM .....

né (e) le ...../...../..... à .....

**- autorise en cas d'accident, le Club Sportif Braytois à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale du corps médical consulté. Mon enfant sera transporté à hôpital choisi par les sapeurs-pompiers ou le SAMU**

- m'engage à transmettre les modifications de toutes coordonnées téléphoniques utiles

**Personnes à contacter en cas d'urgence et /ou autorisées à venir chercher mon enfant en cas d'indisponibilité des parents (présentation d'une pièce d'identité):**

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

(\*) Rayer les mentions inutiles

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »