



SCEAUX TENNIS DE TABLE AUTORISATION PARENTALE

Retour des mineurs seuls avant et après les entraînements et compétitions du club

Chers parents,

Compte tenu de l'évolution du droit français, la responsabilité des associations sportives et de leurs dirigeants est de plus en plus fréquemment engagée.

Nous vous demandons à ce titre de bien vouloir cocher la case correspondant à votre choix et de rayer le paragraphe inutile concernant le retour seul à son domicile de votre enfant.

Pour une organisation efficace de nos activités, ce document doit nous être remis dûment complété et signé par le ou les titulaires de l'autorité parentale. Lorsque celle-ci est partagée, la signature des deux parents est requise.

Nous vous remercions par avance de votre coopération.

Les membres du bureau — Sceaux Tennis de Table

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

parent ou tuteur légal de

né(e) le

Cochez ci-dessous la case correspondante et rayez le paragraphe inutile.

☐ **AUTORISE**

mon enfant à effectuer seul les trajets liés à son activité sportive.

Je déclare avoir connaissance du fait que la responsabilité du club et de son encadrement ne pourra alors être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

☐ **N'AUTORISE PAS**

mon enfant à effectuer seul les trajets liés à son activité sportive.

En conséquence, je m'engage à ce qu'une des personnes autorisées l'accompagne au lieu de rendez-vous habituel (hall d'entrée du gymnase où se déroule la séance, à proximité du tableau d'affichage et du bureau des entraîneurs) au début des entraînements (et/ou au lieu de départ pour les sorties extérieures), ainsi qu'à venir le récupérer au même endroit à l'issue de chaque séance. Si une modification ponctuelle de cette situation devait intervenir, je m'engage à transmettre préalablement un écrit à l'encadrement précisant cette modification temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que des retards répétés de ma part peuvent entraîner des sanctions à l'encontre de mon enfant, pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Fait à

le

Signature du Responsable légal 1

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du Responsable légal 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

précédée de la mention « lu et approuvé »



PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER MON ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

père, mère ou tuteur de

autorise les personnes ci-dessous à venir récupérer mon enfant à l'issue de son entraînement (et/ou de sa compétition).

NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE

Si exceptionnellement une personne non mentionnée sur la liste ci-dessus devait récupérer votre enfant, merci d'en informer l'encadrement par courriel au moins la veille de l'entraînement à l'adresse **contact@sceauxtt.fr**. Aucune information transmise oralement ne sera prise en compte ; à défaut, l'enfant devra attendre qu'un responsable légal vienne le récupérer.

De même, tout changement de situation devra être signalé par courriel.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Les membres du bureau — Sceaux Tennis de Table

Fait à le

Signature du Responsable légal 1

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du Responsable légal 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

précédée de la mention « lu et approuvé »