AUTORISATION PARENTALE

Saison 2025 – 2026

pour les mineurs uniquement

Je sousigné(e) : ……

Père, Mère, Touteur(trice) de l'enfant : ……

Né(e) le : ……/……/……

Autorise M. ou Mme. : ……

Entraîneur, dirigeant de l'Esperance Sportive Réalmontaise Basket à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde et au maintien en bonne santé de l'enfant sus cité.

Fait à : …… le : ……/……/……

Signature :

pour tous les adhérents

<u>Personne à joindre en cas d'urgence</u> :

Nom, prénom : ……

Tél fixe ou portable : …….

Nom, prénom : ……

Tél fixe ou portable : …….

AUTORISATION DU RESPONSABLE

LEGAL Saison 2025 – 2026

pour les mineurs uniquement

J'autorise les responsables du club et accompagnateurs à transporter mon enfant :

Nom : ……. Prénom : ……

En voiture lors des rencontres prévues hors Réalmont, et j'ai bien noté que, dans ce cas, l'enfant serait pris en charge devant la salle omnisports de Réalmont.

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul au domicile familial

☐ OUI ☐ NON

(*Veuillez cocher la mention choisie*)

Date : ……/……/……

Signature du responsable légal :