



## AUTORISATION PARENTALE AIKIDO CLUB VENANSULT

### SAISON 2025-2026

*(Document à remettre obligatoirement pour enfants mineurs)*

#### 1/Pratiquant

Nom / prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Sexe :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

#### 2/ Responsables Légaux

Nom/ Prénom Père : Adresse :	
N° Tél Père :	
Nom/ prénom Mère : Adresse si différente	
N° téléphone Mère :	
Responsable à contacter en cas d'urgence :	

#### 3/Autorisation parentale

Je soussigne ....., représentant légal de l'enfant, et autorise mon enfant à participer à des événements, des stages qui seront organisés par le club d'Aïkido de Venansault. Je dégage de toute responsabilité d'encadrement en-dehors des cours, pour les sorties des enfants, à la fin des cours. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors du cours.

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du club et mis à disposition et transmis par mail.

Fait à :

Date :

Signature :

#### 4/Autorisations parentale pour les déplacements avant/ après les entraînements :

Je soussigne ....., représentant légal de .....

☐ Autorise mon enfant à sortir seul(e) du complexe sportif à la fin du cours lorsqu'il participe aux entraînements, afin qu'il rejoigne lui-même sur le parking.

Et /ou

☐ Autorise mon enfant à effectuer seul(e) les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessous et la salle de sports.

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

Fait à ....., Le .....

Signature du 1<sup>er</sup> Responsable Légal

Nom / Prénom :

Signature du 2<sup>ème</sup> Responsable Légal

Nom / Prénom :

Signature :

Signature :