

# AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

## Association TouCaen Roller

### Saison 2024 - 2025

#### MINEUR

(Prénom – Nom): .....

#### REPRESENTANT LEGAL N°1

Prénom – Nom : .....

Mère       Père       Autres (préciser) : .....

Adresse :

.....  
.....

E mail : .....

En cas d'urgence, N° de portable où je peux être joint(e) : .....

#### REPRESENTANT LEGAL N°2 (Facultatif)

Prénom – Nom : .....

Mère       Père       Autres (préciser) : .....

Adresse :

.....  
.....

E mail : .....

En cas d'urgence, N° de portable où je peux être joint(e) : .....

#### AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT

J'autorise (Prénom – Nom) ..... à pratiquer le roller au sein de l'association TouCaen Roller pour la saison sportive 2024-2025.

Pour les moins de 13 ans :

**Je m'engage à ce qu'un adulte accompagnateur reste avec mon enfant pendant toute la durée de la séance.**

Pour les 13- 18 ans :

J'autorise / Je n'autorise pas (\*) (Prénom – Nom) ..... à quitter la salle seul(e) à l'issue des cours ou en cas d'interruption des cours.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature\* du représentant légal (\* 2 représentants notés = 2 signatures)

(\*) Rayez la mention inutile