

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
Association TouCaen Roller
Saison 2025 - 2026

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 2025-2026.

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