



AUTORISATION PARENTALE pour le RETOUR des MINEURS SEULS après les ACTIVITES ORGANISEES par le CARS

Section : Artistique / Course / Rink Hockey

Je soussigné, parent ou tuteur légal
de..... (nom complet dudit mineur) né(e) le __ / __ / 20__.

Cocher la ou les cases correspondantes ci-dessous, et rayez le ou les paragraphes inutiles.

AUTORISATION de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, rue :

Code postale : Commune :

☐ Lorsqu'il participe aux activités de la section du Colmar Aurore Roller Skating. J'autorise mon enfant à effectuer SEUL les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et lieu de l'activité (gymnase Molière, collège Berlioz, Parc des Expositions de COLMAR)

Jours de l'activité Ex : vendredi				
Horaires Ex : 17h30 – 19h				
Lieu(x) Ex : Gymnase Molière				

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.

REFUS D'AUTORISATION de rentrer seul vers le domicile :

☐ Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le lieu de l'activité. En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que des retards répétés de ma part peuvent entraîner l'exclusion de mon enfant.

Fait à, le.....

Nom prénom : Qualité du responsable légal : Signature :	Nom Prénom : Qualité du responsable légal : Signature :
---	---