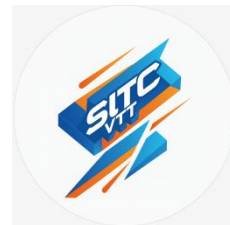




Section Jeunes Autorisation parentale



Club FFCT n°03076

Informations du responsable légal :

- **Nom** :
- **Prénom** :
- **Adresse** :
- **Code postal** : **Ville** :
- **Téléphone domicile** :
- **Téléphone professionnel** :

Informations de l'enfant :

- **Nom** :
- **Prénom** :
- **Date de naissance** :/...../.....
- **Numéro de licence fédéral**

Participation aux activités :

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le club Savigny-le-Temple Cyclotouriste, sous la responsabilité du président du club ou d'un encadrement compétent (moniteur, initiateur, animateur, adulte accompagnateur ou adulte licencié), dans le respect de la réglementation en vigueur.

En cas de manque d'encadrants qualifiés, et afin d'assurer la continuité de la section jeunes, ces activités pourront également être annulées ou encadrées par des adultes licenciés ou accompagnateurs désignés par le club.

Il est précisé qu'aucun membre bénévole du club ne pourra être tenu personnellement responsable; seule l'assurance du club pourra être mobilisée pour couvrir la section jeunes.

Transport :

☐ J'autorise les responsables de l'encadrement de la Section Jeunes à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel dans le cadre des activités de la Section Jeunes.

Déplacements autonomes (à partir de 13 ans) :

☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas

Mon fils / ma fille à se rendre et à revenir seul(e) du **LOCAL DES SAULES**, lieu de rendez-vous de la Section Jeunes, pour les sorties du samedi et toutes les activités organisées par la Section Jeunes.

Droit à l'image :

☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas

La prise et la publication de photos de mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques, sportives et de loisirs, afin de :

- Rendre compte et partager ces activités à un public plus large,
- Présenter les actions menées dans les supports de communication de la Ville de Savigny-le-Temple, de l'association, de la Fédération Française de Cyclotourisme, et éventuellement dans les médias.

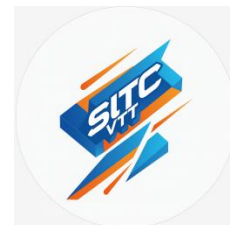
Engagement

- J'atteste sur l'honneur avoir lu et accepté le règlement intérieur et la charte de la Section Jeunes.
- J'atteste sur l'honneur que mon enfant a également lu et accepté le règlement intérieur et la charte de la Section Jeunes.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du responsable légal :



Section Jeunes
Autorisation parentale médicale
N° FFCT : 03076

Informations médicales :

L'enfant suit-il un traitement particulier ?

☐ Oui ☐ Non

(Si oui, joindre obligatoirement la prescription médicale)

Responsable légal :

Je soussigné(e) :

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Qualité :** Père / Mère / Tuteur légal *(barrer la mention inutile)*

Autorisation de soins :

J'autorise le responsable de l'encadrement ou un encadrant du club,

- **Nom :** GIRARD
- **Prénom :** Valentin

À prendre toutes dispositions nécessaires concernant les **soins d'urgence ou l'hospitalisation**, sur avis médical, concernant mon enfant :

- **Nom :**
- **Prénom :**

Engagement :

Je déclare sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements fournis,
- M'engager à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant,
- Accepter les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du responsable légal :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)