



# AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR

Je soussigné (e) : nom : ..... prénom : ..... agissant en qualité de père, mère, tuteur (1), de l'enfant, nom : ..... prénom : ..... né (e) le .....

- ➔ Est informé que mon enfant n'est sous la responsabilité de NSM athlétisme que lorsque, physiquement, un éducateur ou un responsable de l'association a pris en charge l'enfant et ce, uniquement pour la durée de la séance d'entraînement. OUI  NON
- ➔ Autorise mon enfant à quitter seul le stade à la fin de la séance d'entraînement (2) OUI  NON
- ➔ Autorise mon enfant à participer aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (2) OUI  NON
- ➔ Autorise mon enfant à utiliser le véhicule d'un accompagnateur (parent d'athlète, dirigeants .) pour ce rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (2) OUI  NON
- ➔ Autorise mon enfant à se rendre et revenir seul du lieu des compétitions (2) OUI  NON
- ➔ Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident (2) OUI  NON
- ➔ Souhaitez vous bénéficier d'une attestation (2) OUI  NON
- ➔ (Nocéens, pour bénéficier de l'aide OMS, merci de fournir un avis de non imposition et une CNI.
- ➔ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant s'il ne peut rentrer seul à la fin de la séance d'entraînement  
Nom : Prénom : Parenté :  
Nom : Prénom : Parenté :

➔ Personnes à prévenir en cas d'accident (par ordre de priorité):

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél : domicile : ..... Portable : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Tél : domicile : ..... Portable : .....

Fait à : ..... le : .....  
Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles (2) Cocher la case choisie

---

## Partie réservée au club. Ne rien inscrire.

Licence Running  Licence Compétition  Licence Découverte  Licence Dirigeant

### Mode de règlement :

Espèces  Chèque

N° : ..... Banque : ..... Emetteur : .....

Date du chèque:.....