

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:.....