

**AVENIR SPORTIF DE CHANCEAUX SUR CHOISILLE.  
STAGE MULTI-SPORTS**



**Du 28 juillet au 1 aout 2025.** (Rayer la semaine non participée)  
**Du 25 au 29 aout 2025.**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné,  
Madame, monsieur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Agissant en qualité de parent (1), Représentant légal (1) de l'enfant :

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Déclare :

1. Autoriser l'enfant mineur désigné ci-dessus à participer AU STAGE MULTI-SPORTS organisé par L'Avenir Sportif de Chanceaux sur Choisille.

2. Que l'enfant mineur ci-dessus est apte à la pratique du sport. Je certifie sur l'honneur être en possession d'un certificat médical de moins de 3 mois l'attestant. (si l'enfant n'est pas licencié dans un club sportif).

3. Avoir pris connaissance des dispositions de l'organisation (règlement) et m'engage à les faire respecter par mon ou mes enfants.

4. Avoir pris connaissance des modalités de la pratique sportive, des horaires et des lieux d'exercices.

5. Avoir été informé des risques normaux des différentes activités, des obligations qu'elles comportent et déclare les accepter pour mon ou mes enfants.

6. Donner mon accord pour les déplacements tel qu'ils sont prévus par l'organisation.

7. Autoriser l'association à se substituer à moi, en cas d'urgence, pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toutes décisions que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Tel Personnel : .....

Tel Professionnel : .....

Date :

signature précédée de la mention « lu et approuvé ».