



AUTORISATION PARENTALE

Saison 2026 – 2027

pour les mineurs uniquement

Je sousigné(e) :

Père, Mère, Tuteur(trice) de l'enfant :

Né(e) le :/...../.....

Autorise M. ou Mme. :

Entraîneur, dirigeant de l'Esperance Sportive Réalmontaise Basket à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde et au maintien en bonne santé de l'enfant sus cité.

Fait à : le :/...../.....

Signature :

pour tous les adhérents

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom, prénom :

Tél fixe ou portable :

Nom, prénom :

Tél fixe ou portable :



AUTORISATION DU RESPONSABLE

LEGAL Saison 2026 – 2027

pour les mineurs uniquement

J'autorise les responsables du club et accompagnateurs à transporter mon enfant :

Nom : Prénom :

En voiture lors des rencontres prévues hors Réalmont, et j'ai bien noté que, dans ce cas, l'enfant serait pris en charge devant la salle omnisports de Réalmont.

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul au domicile familial

☐

OUI

☐

NON

(Veuillez cocher la mention choisie)

Date :/...../.....

Signature du responsable légal :