



Autorisation et décharge parentale pour mineurs

2026/2027

Identité du mineur :

NOM, Prénom : _____

Date de naissance : _____

NOM, Prénom de la mère: _____ NOM, Prénom du père: _____

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____

Agissant en qualité de (responsable légal, père, mère, tuteur) _____

- J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club détente, à l'horaire indiqué.
- Je certifie également que mon enfant est à jour dans ses vaccinations et ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.
- J'autorise le professeur à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie.
- Je me porte responsable en cas de dégradation volontaire de sa part dans les lieux de l'activité sportive.
- J'autorise le Club Détente à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre interne du Club ainsi que journaux, réseaux sociaux, flyers... ☐ oui ☐ non
- J'autorise le coach à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses réseaux sociaux... ☐ oui ☐ non
- Je m'assure que le professeur est présent avant de laisser mon enfant à la salle où se pratique l'activité et je suis responsable du retour de mon enfant à la fin du cours.
- Je possède une Assurance Responsabilité Civile.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Médecin traitant : Dr _____ Téléphone du médecin traitant : _____

Fait à _____, le _____ Signature du représentant légal :