



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2026 – 2027

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

tuteur légal de l'enfant :

demeurant :

CP :

Ville :

 :

☐ Autorise le personnel encadrant de l'Arc Club de Meaux à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence

☐ Accepte que mon enfant, dans le cadre de sa pratique sportive à l'Arc Club de Meaux, soit photographié, filmé et que les documents soient utilisés pour des expositions, journaux, site web du Club dans un but non lucratif.

☐ Autorise mon enfant à rentrer seul au domicile familial après l'activité sportive à l'Arc Club de Meaux.

☐ N'autorise pas mon enfant à rentrer seul au domicile familial après l'activité sportive à l'Arc Club de Meaux.

Je certifie que les renseignements sont exacts.

Signature du tuteur Légal

Précédée de la mention « lu et approuvée »

