

SECTION<sup>(1)</sup>

Badminton  
 Basket-Ball  
 Boxe Fitness  
 Danse Modern'Jazz

Eveil de l'Enfant  
 Judo  
 Karaté  
 Self Défense

Taïso  
 Tennis de Table  
 Twirling  
 Zumba

Merci d'écrire en MAJUSCULES

# AUTORISATION

↳ Je soussigné,

Monsieur<sup>(2)</sup> ou Madame<sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

domicilié à : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ : : \_\_\_\_\_

☎ : : \_\_\_\_\_

N° Professionnel du Père : \_\_\_\_\_ N° Professionnel du Mère : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de Parent<sup>(2)</sup> ou Représentant légal<sup>(2)</sup> de l'enfant :

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

autorise mon enfant à pratiquer l'activité \_\_\_\_\_

↳ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les clauses définies par ses différents articles.

↳ Je décide de retenir la solution : \_\_ Préciser A ou B

**A** – Mon enfant sera remis au dirigeant du C.E.S.T par mes soins et repris après les entraînements et compétitions aux horaires qui m'auront été donnés par le C.E.S.T ;

**B** – Mon enfant pourra se rendre, non accompagné, aux entraînements et compétitions du C.E.S.T suivant les horaires, les calendriers et points de rassemblements qui me seront communiqués, et en repartira de même.

↳ J'autorise le club en cas d'accident de mon enfant :

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

à prendre toutes les mesures nécessaires, notamment de le transporter dans un établissement hospitalier.

Assuré social : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Social : \_\_\_\_\_

↳ La personne à prévenir en cas d'accident est :

Monsieur<sup>(2)</sup> ou Madame<sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

☎ : : \_\_\_\_\_

☎ : : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de Parent<sup>(2)</sup> ou Représentant légal<sup>(2)</sup> de l'enfant.

Fait à Tours, le .....

Nom : .....

Signature :

1 : Cocher la case correspondante.  
 2 : Rayer la mention inutile.