



# AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE \*

Allez *l'ESA* !!!



## Je soussigné(e)

<i>Père, Mère ou Tuteur*</i>	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone portable :	
Adresse :	Mail :

## AUTORISE \*

<b>ENFANT – JOUEUR/JOUEUSE</b>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de Naissance :
Déjà licencié (e) au sein d'une structure sportive référencée auprès de sa fédération d'affiliation pour la saison 2020/ 2021 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON. Si oui, quelque club : .....	

**A participer \* à l'entraînement de la catégorie U... / U... du ...../...../ 2022 (et/au) ...../...../2022, dans le cadre d'une éventuelle inscription au sein de l'ESA BRISSAC**

Par conséquent,

- Je décline toute responsabilité envers les éducateurs et le club, en cas d'accident occasionné par mon enfant ou moi-même et en cas d'accident subi sur mon fils.  OUI  NON
- J'atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport et plus particulièrement à la pratique du football. (cf. Joindre certificat médical)  OUI  NON
- J'atteste que mon assurance (responsabilité civile et/ou scolaire, ou autre) couvre les éventuels dommages corporels et matériels commis ou subi par mon enfant ou moi-même.  OUI  NON
- Mon enfant sera accompagné pendant toute la durée de la séance d'entraînement, par moi ou une autre personne que j'aurai désigné (identité communiquée au préalable à l'éducateur)<sup>1</sup>. Indiquer le mode de locomotion utilisé à l'issue de la séance : .....  
Nom, prénom de l'adulte présent : .....  OUI  NON
- Je reconnais avoir pris connaissance des différents règlements et chartes de l'ESA BRISSAC (via le site internet du club).  OUI  NON
- J'autorise que mon enfant ou moi-même figure sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'informations du club (site internet, journal interne, ...).  OUI  NON
- J'autorise les responsables de l'ESA BRISSAC à prendre toutes mesures qu'il jugerait utiles en cas d'accident survenant à l'enfant.  OUI  NON

Jour : .....Heure début d'entraînement : ... h .... Heure de fin d'entraînement : ... h ....

Jour : .....Heure début d'entraînement : ... h .... Heure de fin d'entraînement : ... h ....

Lieu de rendez-vous : **Complexe du Marin sis Rue du Marin 49320 BRISSAC LOIRE AUBANCE / Stade des Alleuds \***

Equipement obligatoire : **protège-tibias + gourde** (Prévoir une gourde et des vêtements adéquats en fonction des conditions météorologiques.)<sup>1</sup>

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

Signature :

Noter « lu et approuvé », dater puis signer

\* rayer les mentions inutiles

1- Uniquement les mineurs