

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2025/2026 Pratique compétition FFA

**POUR UNE PARTICIPATION A L'ASSOCIATION SPORTIVE ET POUR UNE ÉVENTUELLE INTERVENTION MÉDICALE ET RAPATRIEMENT**

Je soussigné \_\_\_\_\_ Père  
Mère  
Tuteur

Demeurant à \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_ Mail parent : \_\_\_\_\_  
(écrire lisiblement)

Autorise l'enfant :

- NOM \_\_\_\_\_
- PRENOM \_\_\_\_\_

CLUB : AURORE VITRE

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

→ Déclare être informé que mon enfant est susceptible d'être photographié pendant les activités du club et autorise / n'autorise pas que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. **(Rayer la mention inutile)**

**Autorisation : (Rayer la mention inutile)**

→ Autorise mon enfant mineur à rentrer seul de façon autonome à la suite d'un entraînement et/ou compétition

→ N'autorise pas mon enfant mineur à rentrer seul de façon autonome à la suite d'un entraînement et/ou compétition

**Assurances :**

→ Une assurance individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme est proposée **(Rayer la mention inutile)**:

- **J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée**
- **Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnais avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique**

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposée ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) rubriques Assurances).

**Rappel : Dans le cadre scolaire, votre enfant a déjà une assurance extrascolaire.**

**De plus j'accepte que les responsables de l'association sportive ou les responsables du déplacement organisé autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale (y compris l'anesthésie), s'il y avait urgence ainsi qu'un éventuel rapatriement.**

**Déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents

## **Dates à retenir:**

**Poussins à Minimes:** début des entrainements le mercredi 10 Septembre

**Cadets et + :** début des entrainements le mercredi 3 Septembre

### **Stage d'été (Minimes et +)**

Le lieu du club HBA aura lieu à l'étang de Feins  
du Samedi 23 au Vendredi 29 Août 2025

*(Plus d'infos à venir...)*