



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2025 – 2026

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 »

