



FICHE D'ADHÉSION



ASSOCIATION SPORTIVE

AL Move & Smile

SAISON 2025-2026

Autorisation parentale

OBLIGATOIRE pour les mineurs :

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur)
autorise l'enfant ci-dessus à pratiquer l'activité sportive désignée et déclare avoir
pris connaissance des conditions d'assurance, d'accueil et d'animation ainsi que
du règlement intérieur.

Les déplacements sont à la charge des parents

Autorise mon enfant âgé de à quitter seul le lieu de pratique (car +de
11ans) et cela sous ma responsabilité.

- Autorise mon enfant à rentrer avec une personne extérieure à la famille
dont une décharge spéciale a été remplie et signée par toutes les
personnes concernées et cela est valable pour l'année en cours.
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu de pratique.
- N'autorise pas mon enfant à quitter le lieu de pratique avec une autres
personne que l'un des deux parents.
- Autorise mon enfant à quitter le lieu d'entraînement ou de pratique avec un
membre de la famille dont une décharge a été signée :

M/Mme..... Qualité :
Tel.....

M/Mme..... Qualité :
Tel.....

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animatrice des cours concernés tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant :
asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques) :

.....
.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence) :

	1	2	3
NOM			
PRENOM			
LIEN DE PARENTE			
PROFESSION			
EMPLOYEUR			
TEL FIXE			
PORTABLE			

J'autorise les responsables et l'animatrice de l'Association sportive AL Move & Smile à laquelle adhère mon enfant, à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique de son sport, toute décision d'ordre médical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu. (médecins, pompiers, hôpital)

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant mineur susmentionné.

RESPONSABILITE PARENTALE

La responsabilité de l'Association Sportive AL Move & Smile ne saurait être engagée en dehors des horaires de cours de mon enfant et lors des déplacement des stages découvertes.

Fait à

Le

SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX