



Autorisation parentale de déplacement

AUTORISATION PARENTALE / PROCURATION

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent / représentant légal :

Adresse :
.....

Téléphone :

Autorise mon enfant :

Nom et prénom :

Date de naissance : / /

À effectuer seul (e) les trajets à pied ou par tout autre véhicule adapté à son âge et autorisé par la réglementation (vélo, trottinette, etc.),

Dans le cadre de sa participation aux activités sportives organisées par la structure entre le domicile familial et la salle de sport du tennis de table.

Je déclare assumer l'entière responsabilité des déplacements effectués par mon enfant avant et après les activités sportives.

Je certifie également que mon enfant connaît et respecte les règles de sécurité routière et dispose d'un véhicule adapté à son âge en bon état de fonctionnement.

Cette autorisation est valable :

Du / /

Au / /

Fait à :

Le : / /

Signature du parent / représentant légal :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"