



## **Autorisation parentale pour les adhérent.e.s mineur.e.s**

**Saison 2026-2027**

### **Je soussigné.e :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/Tutrice

### **De l'adhérent.e :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

→ autorise l'adhérent.e à pratiquer en session libre au skatepark indoor de La Bifurk

→ certifie que mon enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique sportive

→ autorise l'association à intervenir en conséquence en cas d'accident (hospitalisation...)

→ atteste avoir souscrit une assurance couvrant la pratique de sport à risques.

Personne(s) supplémentaire(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_ Tél professionnel : \_\_\_\_\_

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_