



AUTORISATION PARENTALE
CAMP
CJS GEISPOLSHEIM

Je soussigné,parent ou tuteur légal de
..... (nom et prénom complet du mineur).

Autorisations de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postal :

Commune :

☐

J'autorise mon enfant cité ci-dessus à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le Complexe Sportif qui se situe rue de la Porte Basse, 67115 GEISPOLSHEIM

☐

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du CJS Geispolsheim et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

☐

Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle du CJS Geispolsheim lorsqu'il participe au Camp de Basket. En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Signature du Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal

Fait à..... le.....

Signature du responsable légal :