

**AUTORISATION PARENTALE
CAMP DE BASKET DE LA TOUSSAINT
CJS GEISPOLSHEIM SAISON 2026-2027**



Domicile de l'enfant ou adresse à laquelle il est autorisé à rentrer après une journée de stage :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je soussigné(e) (NOM Prénom), parent ou tuteur légal
de l'enfant (NOM prénom)

MON ENFANT EST AUTORISÉ À RENTRER SEUL

☐ Autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour à l'adresse mentionnée ci-dessus et le
Complexe Sportif situé rue de la Porte Basse, 67118 GEISPOLSHEIM

☐ 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.

MON ENFANT N'EST PAS AUTORISÉ À RENTRER SEUL

☐ 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

Fait à, le

Signature :



CJS GEISPOLSHEIM

Complexe sportif – Rue de la Porte Basse – 67118 Geispolsheim