

AUTORISATION PARENTALE

WEEK-END COHÉSION – LA FÊTE DU VOLLEY

(29 ET 30 AOÛT 2026)



DOIT ÊTRE REMISE AUX ORGANISATEURS AVANT LE 15 AOÛT 2026 POUR VALIDER L'INSCRIPTION.

Je soussigné(e), Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

• E-mail :

Agissant en qualité de : ☐ Père, ☐ Mère, ☐ Tuteur légal

autorise mon enfant : Nom et prénom :

Date de naissance : / /

à participer au Week-end Cohésion « La Fête du Volley », organisé par les Jeunes Sportifs de Beaufay, les 29 et 30 août 2026, aux Doves de Beaufay. Je m'engage à venir participer à la préparation des repas, installation couchage.

CHOIX DE PARTICIPATION

Cochez la case correspondant à la situation de votre enfant :

- ☐ Mon enfant a moins de 15 ans et participera obligatoirement en présence de son/sa responsable légal(e) (Nom et prénom du responsable légal présent)
- ☐ Mon enfant a 15 ans ou plus et je l'autorise à participer au week-end sans la présence d'un responsable légal,
- ☐ Mon enfant a 15 ans ou plus, et participera en présence de son/sa responsable légal(e) (Nom et prénom du responsable légal présent) durant le week-end.

INFORMATIONS MÉDICALES IMPORTANTES

Allergies :

Traitement médical en cours (ou PAI) :

Autres informations utiles :

DROIT À L'IMAGE

J'autorise les Jeunes Sportifs de Beaufay à utiliser les photographies et vidéos prises durant l'événement pour la communication du club (site internet, réseaux sociaux, presse locale).

☐ Oui

☐ Non

☐ Je certifie avoir pris connaissance des informations pratiques, notamment que le repas du samedi midi doit être fourni par les parents.

Fait à :

Le : / / 2026

Signature du responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :

