



**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ATHLETES**  
**Des Catégories Babies à Minimes**  
**Saison 2024/2025**

Je soussigné(e) ..... (Nom, prénom), père – mère  
– Représentant légal (\*), de l'enfant ..... (Nom, prénom de  
l'enfant)

Autorise celui-ci :

- À venir seul(e) à l'entraînement à ..... (Préciser l'heure) le (s) .....  
..... Préciser le(s) jour(s). **Oui – Non**
- À repartir seul(e) du stade à ..... (Préciser l'heure). **Oui – Non**
- À repartir avec un adulte dont le nom figure sur la liste suivante : **Oui – Non**

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....
- 4- .....
- 5- .....

Sur le lieu et à l'heure de la fin prévue de l'entraînement (Impératif) et non sur le parking.

Date : ..... Signature :