

Numéro affiliation FFCO : 3308AQ

Agrément jeunesse et sport : 10248

ECOLE DE COURSE D'ORIENTATION – ENFANTS MINEURS

ATTESTATION PARENTALE

Je, soussigné(e), Mme, M. _____

Cas n°1 : Autorise mon (mes) enfant(s) :

_____ à se rendre seul(s) à l'activité, se présenter au début et repartir seul(s) à la fin de l'activité (ou si celle-ci est interrompue ou annulée).

Cas n°2 : M'engage à accompagner mon (mes) enfant(s) :

_____ à l'activité, à le(s) présenter au début et à venir le(s) chercher à la fin de l'activité (ou si celle-ci est interrompue ou annulée).

N.B.1 : Une présence sur le lieu de l'activité du parent responsable est indispensable dans ce cas tant pour la dépose que pour la récupération de l'enfant ou des enfants.

N.B. 2 : Le transfert, même de courte durée, de la responsabilité parentale devra être précisé par un « acte matériel » (écrit).

Fait à Cestas, le _____ Signature

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

Sauf avis contraire des parents ou tuteurs, confirmé par lettre recommandée à l'association, tout enfant inscrit pratique en compétition et est par conséquent sujet à déplacement.

Dans le cas de déplacement, les parents ou tuteurs sont tenus d'accompagner leur(s) enfant(s) ou de le(s) confier personnellement aux chauffeurs des véhicules utilisés.

L'association considèrera que l'autorisation de transport lui est accordée pour tout enfant présent sur le lieu de rendez-vous non accompagné de son (ses) parent(s) ou tuteur(s).

Je, soussigné(e), Mme, M. _____

demeurant à _____

Agissant en qualité de parent ou tuteur du (des) mineur(s) ci-dessous :

- _____
- Donne au responsable de la section, organisateur du déplacement, l'autorisation de faire véhiculer mon (mes) enfant(s) dans le véhicule de son choix (*véhicule en bon état, pourvu d'une assurance en règle ainsi que des dispositifs de sécurité réglementaires et conduit par une personne habilitée à le faire*)
 - Donne aux accompagnateurs, responsables de la section, l'autorisation de prendre toute décision nécessaire devant une éventuelle nécessité d'intervention médicale ou chirurgicale.

Fait à Cestas, le _____ Signature