



## AUTORISATION PARENTALE.

**Je soussigné** : Mr/Mme / **NOM**.....**Prénom**.....

En ma qualité de Père / Mère/ Tuteur.

**Autorise**. Mon fils/ ma fille / l'enfant

**NOM**.....**PRENOM**.....

1)- **À pratiquer** le roller au sein du club sportif l'ASRA 45.  
(Association Sportive de Roller Amateur). 205, rue du Châtaignier, 45370, Mareau-Aux-Prés.  
FRANCE.

2)- **A être transporté** (e) sur les lieux des rencontres, les jours de matchs, tournois, d'invitations à voir des rencontres, des déplacements dans le cadre d'un stage, par des personnes véhiculées en règles avec les lois du Code de la route.

3)- Le représentant du club l'ASRA45, **est mandatée** à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, dans le cadre d'un déplacement, ou d'une animation, aux lieux prévus à cet effet, y compris en cas d'hospitalisation nécessitant une intervention chirurgicale nécessitant ou non d'une anesthésie.

Fait à :-.....Le :-.....

Signature :-