



Société d'Encouragement à la Pratique
de l'Athlétisme à Bellegarde – SEPAB

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Domicilié(e).....

Agissant en qualité de : père / mère / tuteur / représentant légal (*rayez les mentions inutiles*)

Autorise mon fils / ma fille / le – la jeune mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

à participer au stage d'athlétisme qui se déroulera les 06 et 07 décembre 2025 au Centre des Caillettes à Nibelle.

Par ailleurs, j'autorise les entraîneurs, dirigeants du club ou parents accompagnateurs à transporter le – la jeune mineur(e) ci-dessus nommé(e) à bord de leur véhicule personnel.

Je déclare ne pas engager la responsabilité des conducteurs en question et/ou du club, sauf en cas de manquement à la réglementation en vigueur ou de faute avérée.

J'atteste avoir complété et remis à l'organisateur la fiche sanitaire nécessaire à l'inscription du – de la jeune mineur (e) concerné(e).

Fait à le

Signature