



## FUKURI IAÏDO CLUB DE TOURAINÉ

### AUTORISATION PARENTALE

#### Identité

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

père, mère, tuteur ou tutrice, autre ..... (Rayer les mentions inutiles)

autorise mon enfant (nom, prénom) .....

né le ..... à pratiquer le iaido au sein du Fukuri iaido club de Touraine (FICT37).

#### Prise en charge de mon enfant à l'arrivée dans le lieu de pratique

La prise en charge de mon enfant se fait **uniquement** dans le cadre du lieu et du temps de pratique tels que définis dans le règlement intérieur.

En dehors du lieu et du temps de pratique, mon enfant est placé sous **mon autorité** ou sous celle des personnes définies en liste 1 ou 2.

Je m'engage donc, lorsque j'amène mon enfant pratiquer, à **vérifier la présence d'un enseignant**, à attendre l'enseignant s'il est à retard, ou à repartir avec mon enfant mais **en aucun cas à laisser mon enfant sans qu'un enseignant soit présent**.

#### Prise en charge de mon enfant à la sortie du lieu de pratique (Cocher la case utile)

**Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu de pratique** (cours, interclubs, compétition, stages etc.). Les personnes majeures pouvant le prendre en charge sont (liste 2 : Nom, Prénom, Téléphone 1, Téléphone 2) :

- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /

- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /

- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /

Si exceptionnellement le majeur recueillant mon enfant à la fin du cours n'est pas mentionné sur la liste ci-dessus, **je m'engage** :

- **à informer l'enseignant** qu'une autre personne majeure prendra en charge mon enfant ;

- **à fournir à l'enseignant l'identité** (nom et prénom) de la personne qui prendra en charge mon enfant afin que l'enseignant puisse identifier à qui mon enfant sera confié.

Si aucune personne ne peut le prendre en charge, mon enfant ne pourra participer à la pratique.

**J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu de pratique** (cours, interclubs, compétition, stages etc.) et cela sous ma **seule et unique responsabilité**.



### En cas d'urgence

J'autorise les membres du bureau, les enseignants, ou tout adulte présent à prendre toute mesure d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale, selon les prescriptions du corps médical consulté.

En cas d'urgence, les personnes à prévenir sont (liste 1 : Nom, Prénom, Téléphone 1, Téléphone 2) :

- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /
- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /
- ..... ; ..... ; ... / ... / ... / ... / ; ... / ... / ... / ... /

### Déplacements (Cocher la case utile)

Dans le cadre de compétitions, stages, interclubs, etc. mon enfant peut être amené à pratiquer dans un lieu différent de ceux décrits dans les statuts. Je m'engage alors à le prendre en charge pour ces déplacements. Parfois, des covoiturages peuvent être organisés. Dans ce cadre :

- Je n'autorise pas mon enfant à être pris en charge par un autre adulte que ceux décrits dans les listes 1 et 2 ci-dessus
- J'autorise mon enfant à être pris en charge par un adulte du FICT37. Ce déplacement ne pourra se faire qu'avec deux personnes majeures minimum. Cette autorisation n'oblige en rien les membres adultes du FICT37 à véhiculer mon enfant.

La responsabilité du FICT37 ne saurait être engagée dans le cadre de ces déplacements.

Fait à ..... le .....

Nom, prénom et  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »  
du représentant légal

