



CA Béglais athlétisme
Autorisation Parentale
année 2026-27 — saison 2027

Je soussigné(e),

demeurant (adresse, ville)

déclarant être le·(la) représentant(e) légal(e) du (de la) mineur·e

prénom

nom

né(e) le

à

autorise le·(la) mineur(e) dont le nom figure ci-dessus à pratiquer l'activité sportive suivante dans le cadre de l'association

activité

le(s)

(saisir les jours d'entraînement autorisés)

(supprimer les mentions inutiles)

de

à

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence

prénom et nom

téléphone portable

, téléphone fixe

courriel

Fait à

le

Signature du (de la) représentant(e) légal(e)*

☐ En cochant ce champ, je certifie l'exactitude des informations ci-dessus

*Possibilités de signature

1. **signature tapuscrite** : saisissez votre nom prénom dans le champ **Signature** et cochez la case ;
2. **signature manuscrite via Acrobat Reader** : utilisez la fonction gratuite d'Acrobat Reader 'Remplir et signer' ;
3. **signature numérique avec certificat** : si vous en avez une, utilisez votre solution de signature numérique.