



**AUTORISATION pour MINEURS du RESPONSABLE LEGAL**  
**pour les activités de l'Association SPORT & CULTURE**  
**Section : Eveil corporel 2024-2025**

Adresse : Mairie 38330 Saint-Nazaire-les-Eymes

Site internet : sportetculturesne.fr

**ENFANT** NOM ..... Prénom .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Masculin  Féminin Classe .....

**Responsable légal 1** : Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Lien parenté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2** : Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Lien parenté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

**Consignes particulières :**

1. autorise(nt) l'enfant nommé ci-dessus à participer à l'activité organisée par la section EVEIL & DANSE de l'association *Sport & Culture* de Saint-Nazaire-les-Eymes .  
et a (ont) pris connaissance de l'organisation de l'activité, aux jours, heures et lieu indiqués ci-dessous et sous l'autorité de la personne qui en assure l'encadrement.

**Type d'activité : ... EVEIL CORPOREL.....Lieu : ...Gymnase.. Saint-Nazaire-les-Eymes**  
**Encadrement assuré par (nom et qualification) : Mme Lise BASSENE, professeure ...**  
**Fréquence de l'activité : ...hebdomadaire.....sauf pendant les vacances scolaires**  
**Jour(s) de la semaine : ...mercredi matin ... Horaire : ...10h30 -11h15.....**  
**Si stage, dates : du ..... au ..... Horaire : .....**

Toute modification connue suffisamment à l'avance sera notifiée au responsable légal, soit par voie d'affichage sur le lieu de l'activité, soit par note individuelle (SMS ou mail).

2. **Tout enfant de moins de 13 ans doit être accompagné** sur le lieu de l'activité, par l'adulte responsable de l'enfant, en début et fin d'activité, sauf autorisation expresse ci-dessous du représentant légal.

L'enfant doit arriver à l'heure où débute l'activité et repartir dès la fin de celle-ci. L'association n'est pas responsable de l'enfant avant l'heure de début de l'activité, ni après l'heure de fin, la surveillance en dehors des horaires de l'activité n'est pas assurée.

**Dans tous les cas, l'adulte responsable doit vérifier la présence sur le lieu de l'activité de la personne qui encadre l'activité, s'informer d'éventuelles modifications.** Le non-respect de cette condition dégage la responsabilité de l'association pour tout accident qui surviendrait de ce fait.

**Autorisation de départ du lieu de pratique de l'enfant seul ?**     **Oui**     **Non**

**Si oui :**

Je/Nous soussigné(es)..... autorise(ons) l'enfant ..... à quitter  
seul le lieu d'activité et dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème.

Date : ..... Signature(s)

3. **donne(nt) au responsable de l'activité, l'autorisation de prendre toute décision** qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale si nous ne sommes pas joignables aux n<sup>os</sup> de téléphone ci-dessus.

Consignes particulières : \_\_\_\_\_

4. **atteste(nt) que l'enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accidents corporels**, souscrites pour les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer à l'occasion de cette activité :

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ N° police : \_\_\_\_\_

5. **Droit à l'image** : autorise(nt) sans limite de durée, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, l'association *Sport & Culture* à utiliser les photographies, vidéos, images représentant l'enfant cité ci-dessus lors des différentes manifestations pour toute communication interne ou externe comme le site internet de l'association, les articles de presse, films ou autres exploitations non commerciales.

Je renonce également à toute action à l'encontre de l'association dont l'origine serait en rapport avec l'exploitation de l'image de l'enfant cité.

**Oui**     **Non**

Date et signature du/des responsables légaux avec mention *Lu et approuvé*

Le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_