

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DU TERRAIN

Saison sportive 2026/2027

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom du mineur :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Autorise mon enfant, adhérent(e) du Clermont Auvergne Baseball Softball, à quitter seul(e) le terrain, le stade ou le lieu d'activité du club, avant la fin de l'entraînement, du match ou de toute autre activité à laquelle il/elle participe.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2026/2027, dans le cadre des activités organisées par le club.

En donnant cette autorisation, je reconnais que :

- Mon enfant est autorisé à quitter seul(e) le lieu de l'activité du club ;
- La responsabilité de l'association et de ses encadrants cesse dès lors que mon enfant quitte le lieu de l'activité ;
- Le club et ses encadrants ne sont pas responsables de mon enfant une fois celui-ci/celle-ci sorti(e) du lieu de l'activité ;
- Je reste responsable de m'assurer que mon enfant est suffisamment autonome pour quitter seul(e) le lieu de l'activité et rejoindre sa destination en toute sécurité.

Je m'engage à informer le club par écrit de toute modification ou annulation de la présente autorisation.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :