AUTORISATION D'UN MINEUR À RENTRER SEUL À SON DOMICILE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (nom - prénom) :
……
Autorise mon enfant (nom - prénom) :
……
Né(e) le
: __ __ /__ __ / __ __ __ __ à rentrer seul à son domicile à la fin de ses entraînements :

☐ OUI ☐ NON

Le mercredi à 21h00 (cheerdance - ado) // ***Entraînement de 19h00 à 21h00***

Le mercredi à 22h00 (cheerleading - loisir) // ***Entraînement de 20h00 à 22h00***

Le dimanche à 12h00 (cheerleading – juniors compétition) // ***Entraînement de 9h00 à 12h00***

Le dimanche à 16h00 (cheerdance - adulte) // ***Entraînement de 14h00 à 16h00***

Le dimanche à 14h00 (cheerleading – loisir) // ***Entraînement de 13h00 à 14h00***

Le dimanche à 16h15 (cheerleading - mini) // ***Entraînement de 14h15 à 16h15***

Sinon, merci de bien vouloir prévenir le coach si votre enfant est pris en charge par une autre personne que vous même, en spécifiant les noms et prénoms ainsi que la qualité de cette personne (oncle, parent d'untel, grand frère…).

L'association des Cheerleaders Vikings décline toute responsabilité en cas d'accident de trajet survenu hors entrainement.

Fait à ……

Le ……

Nom : ……... Signature :

CHEERLEADERS VIKINGS
Chez Mme Elisa Vandecaveye – 9 rue d'Orléans– 59650Villeneuve d'Ascq
Tel : 06 13 12 62 24 / 06 28 81 91 06 – Mail : cheerleading.vikings@gmail.com
Association de loi 1901 – W595023975 – SIREN : 805 350 873 000 16 – Code APE : 93.12Z

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.Mme …….....
demeurant …….....
certifie être le responsable légal du mineur …… né(e) le __ __ /__ __ / __ __ __ __ à …… et l'autorise à pratiquer le cheerleading en compétition, et aux démonstrations pour la saison 2025/2026.

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise le représentant des Cheerleaders Vikings (entraîneur ou membre du bureau), à prendre toutes les mesures d'urgence consécutives à un accident (admission en service hospitalier, public ou privé, et demande de sortie de l'enfant) pour la saison 2025/2026.

J'autorise par ailleurs la pratique, en cas d'impossibilité de transport à proximité de mon domicile, d'une intervention chirurgicale justifiée par son état de santé.

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise les dirigeants, coachs, licenciés majeurs ainsi que les parents des autres licenciés à transporter mon enfant afin de se rendre aux rencontres et démonstrations où les membres de l'association Cheerleaders Vikings doivent se rendre.

DROIT ÀL'IMAGE

J'autorise l'Association des Cheerleaders Vikings àutiliser, ensemble ou séparément, les photographies et films réalisés à l'occasion des événements durant la saison 2025/2026 sur lesquels figure mon enfant. Ces photographies et films pourront être publiés, diffusés et/ou rediffusés, sur tout support, tant en usage interne au sein de l'association des Cheerleaders Vikings (site web, …) qu'en externe et ce, via Internet et/ou tous réseaux sociaux et tout autre support de communication. Je reconnais explicitement avoir été informé(e) que cette autorisation, portant sur le droit à l'image, est consentie à titre gracieux et sans limitation de durée. En conséquence, je m'interdis expressément de revendiquer un quelconque droit et/ou indemnité au titre de l'utilisation de mon image dans le contexte mentionné ci-dessus. Il est précisé que l'exploitation, par l'association Cheerleaders Vikings, du droit à l'image ainsi consenti, sera réalisée dans le respect des dispositions légales applicables et, plus particulièrement, de la morale et des bonnes mœurs.

J'atteste avoir pris connaissance des autorisations de l'association Vikings et m'engage à la respecter.

Fait à ……

Le ……..

Nom : ……... Signature :

CHEERLEADERS VIKINGS
Chez Mme Elisa Vandecaveye–9rued'Orléans–59650 Villeneuve d'Ascq
06 28 81 91 06 – **Mail :** cheerleading.vikings@gmail.com Association
de loi 1901 – W595023975 – SIREN : 805 350 873 000 16 – Code APE : 93.12Z