

## ASSOCIATION TRANSCENDANCE

### AUTORISATION DE SORTIE AUTONOME DES ÉLÈVES MINEURS

Document destiné aux adhérents scolarisés de la classe de 6<sup>e</sup> jusqu'à leur majorité

Saison : .....

#### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

#### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Représentant légal n°1

Nom et prénom : .....

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Représentant légal n°2

Nom et prénom : .....

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

#### AUTORISATION

Nous, soussignés, représentants légaux de l'élève désigné ci-dessus, autorisons notre enfant, mineur et scolarisé de la classe de 6<sup>e</sup> jusqu'à sa majorité, à quitter seul les locaux de l'association TRANSCENDANCE à l'issue de chacun de ses cours, stages, répétitions, spectacles ou de toute autre activité organisée par l'association, sans être récupéré par un représentant légal ou une personne expressément désignée.

Nous attestons avoir évalué sa capacité à effectuer seul ses déplacements et à rejoindre son domicile ou le lieu de destination prévu, en toute sécurité.

## **RESPONSABILITÉ**

Nous reconnaissons avoir été informés que les horaires encadrés correspondent exclusivement à la période comprise entre la prise en charge effective de notre enfant par un professeur ou un encadrant de l'association et la fin du cours ou de l'activité.

À compter de la fin des horaires encadrés, notre enfant quitte les locaux sous notre entière responsabilité.

L'association TRANSCENDANCE ne pourra être tenue responsable des incidents, accidents ou dommages survenant après le départ autonome de l'élève.

## **DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ**

Nous déchargeons expressément l'association TRANSCENDANCE, ses dirigeants, salariés, bénévoles et enseignants de toute responsabilité liée aux déplacements de notre enfant après la fin des horaires encadrés.

Cette décharge couvre notamment les trajets entre le lieu d'activité et le domicile ou tout autre lieu choisi par l'élève ou autorisé par nous.

## **ENGAGEMENT**

Nous nous engageons à informer immédiatement l'association, par écrit, de toute modification ou retrait de cette autorisation.

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association TRANSCENDANCE et en accepter l'ensemble des dispositions.

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

## **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉgal N°1**

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Nom et prénom :

.....

Signature :

## **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉgal N°2**

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Nom et prénom :

.....

Signature :

En cas d'exercice conjoint de l'autorité parentale, la signature des deux représentants légaux est recommandée. Si un seul représentant légal signe, il certifie agir avec l'accord de l'autre titulaire de l'autorité parentale.

## **RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION TRANSCENDANCE**

☐ Autorisation enregistrée

Date : ...../...../.....

Nom du responsable :

.....

Signature :