



AUTORISATION PARENTALE de TRANSPORT dans le cadre du CSA2D

FICHE 4 (à remettre au comité directeur du CSA2D)

Saison _____

REPRÉSENTANT LEGAL

NOM.....PRÉNOM.....

Membre du CSA2D – Non membre du CSA2D – Membre de la FCD dans un autre club (rayer la mention inutile)

TÉLÉPHONE.....ADRESSE.....
.....CODE POSTAL.....VILLE.....

MEMBRE ADHÉRENT MINEUR DU CSA2D

NOM.....PRÉNOM.....ÂGE.....

Membre de la (les) section(s).....

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) père – mère – responsable légal de l'enfant ci-dessus mentionné, autorise l'association CSA2D à organiser le transport de celui-ci par l'animateur (avec véhicule militaire prévu à cet effet) ou par des parents bénévoles (véhicule(s) civil(s) de ceux-ci) à l'occasion du(des) déplacement(s) de la(des) section(s).....du CSA2D, Caserne CBA Dupuis 97457 ST-PIERRE Cedex, au cours de **la saison 2022-2023**.

Fait à, le.....

Signature du représentant légal, précédée de la mention « **lu et approuvé** »

RESPONSABLE(S) SECTION(S) CONCERNÉE(S)

NOM.....PRÉNOM.....

Fait à, le.....

Signature du responsable de section