LIGUE D'ÎLE-DE-FRANCE D'ATHLÉTISME

Ligue d'Ile de France d'Athlétisme

164 rue Ordener - 75018 Paris
Tel : 01 42 55 95 58 – https://lifa-athle.fr

Association Loi 1901 - Déclarée les 21/05/1948 et 9/09/1977 - N° Agrément 622 959

AUTORISATION PARENTALE

STAGES LIFA HIVERNAUX — DU SAMEDI 26 AU MERCREDI 30 DÉCEMBRE 2026

À DÉPOSER SUR LE FORMULAIRE AIRTABLE AVANT LE VENDREDI 4 DÉCEMBRE 2026 À 12H00

https://airtable.com/appbKVZFP3k9c4Q93/pagQT93PNe5ZAllrL/form

Coordonnées de la personne responsable :

NOM : Prénom :

Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tutrice ☐ Tuteur

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : domicile travail portable

Je soussigné(e) (nom et prénom de la personne responsable) :
agissant en qualité de père, mère, tutrice ou tuteur, titulaire de l'autorité parentale,
autorise l'athlète (nom et prénom) :
à participer au stage LIFA hivernal du samedi 26 au mercredi 30 décembre 2026,
spécialité et lieu du stage :

☐ J'indique le nom de la personne qui prendra en charge l'athlète à l'issue du stage :

☐ J'autorise les responsables du stage à laisser l'athlète quitter seul(e) le stage le mercredi 30 décembre 2026.

En cas de non-respect des règles de vie en communauté :

☐ Je m'engage à venir chercher l'athlète.
☐ J'autorise l'athlète à prendre seul(e) les transports (non pris en charge par la LIFA).

J'autorise également les responsables du stage à agir en cas de maladie ou d'accident pour qu'ils puissent faire appel à un médecin ou faire hospitaliser l'athlète si cela s'avère nécessaire.
J'autorise également les responsables du stage à transporter l'athlète en véhicule personnel.

Nom : Prénom : Date :

Signature :

Formulaire d'inscription :
scanne ce QR code ou clique sur le lien en haut de page.

Avec le soutien de

îledeFrance — RÉGION ACADÉMIQUE ÎLE-DE-FRANCE (Liberté Égalité Fraternité) — Délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports — AGENCE NATIONALE DU SPORT