

**CYCLO CLUB THOUAREEN**  
**Espace La Morvandière**  
**23 rue de Mauves**  
**44470 THOUARE SUR LOIRE**

N° Siren : 451 715 312 - Agréé Jeunesse et sports : 44S1484

Affilié à la FFCT depuis 1973 sous le n° 1080

<https://www.cycloclubthouaresurloire.com>

Mail : [cycloclubthouaresurloire@gmail.com](mailto:cycloclubthouaresurloire@gmail.com)

**CYCLOTOURISME – RANDONNEES – BREVETS – V.T.T.**



## **AUTORISATION PARENTALE Retour mineur**

Je soussigné, , responsable légal de  
l'enfant

**Autorise mon enfant à rentrer seul vers son domicile**

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Rue :

Code postal : Commune :

Lorsqu'il participe aux sorties du Club. J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le local Cyclo Club Thouaréen. Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

**N'autorise pas mon enfant à rentrer seul vers son domicile**

Lorsqu'il participe aux sorties du Club. En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Saison : 2026

Date :

Signature du responsable légal :

