

**Autorisation moins de 16 ans :**

Je, soussigné(e) ..... autorise mon enfant.....  
né(e) le ..... à participer aux séances et aux parties de l'Association "Les  
Joueurs de Chimères".

J'ai connaissance que mon enfant doit être accompagné par une personne majeure lors des séances. Il  
peut être accompagné des personnes suivantes :

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |

Fait à ....., le .....

Signature :

---

**Autorisation plus de 16 ans :**

Je, soussigné(e) ..... autorise mon enfant.....  
né(e) le ..... à participer aux séances et aux parties de l'Association "Les  
Joueurs de Chimères".

Fait à ....., le .....

Signature :