

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)  
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**  
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation  
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné  
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

### 1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : .....  
Prénom(s) : .....  
Né(e) le :  à (lieu de naissance) : .....  
Pays de naissance : .....

### 2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : .....  
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : .....  
Prénom(s) : .....  
Né(e) le :  à (lieu de naissance) : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :  
 Père  Mère  Autre (préciser) : .....  
Adresse : .....  
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie  
Code postal :  Commune : .....  
Pays : .....  
Téléphone (recommandé) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Courriel (recommandé) : .....

### 3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au :  inclus.  
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.  
Exemple : une autorisation signée le 1<sup>er</sup> septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

### 4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »<sup>(1)</sup> :

DATE :  Signature du titulaire de l'autorité parentale :

<sup>(1)</sup> Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

### 5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION <sup>(1)</sup> :

Type de document (cocher la case) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Autre  
(Préciser : .....)<sup>(2)</sup>

Délivré(e) le :

Par (autorité de délivrance) : .....

<sup>(1)</sup> La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

<sup>(2)</sup> Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

**RAPPEL :** « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »



# FICHE DE LIAISON - BARCELONE



*Ce document permet de délivrer aux éducateurs les informations nécessaires à une prise en charge de votre enfant en toute sécurité.*

## ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Catégorie : .....

## RESPONSABLE LÉGAL - PÈRE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

## RESPONSABLE LÉGAL - MÈRE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

## INFORMATIONS RELATIVES À LA SANTÉ DE L'ENFANT

Nom et n° de tél. du médecin traitant : .....

L'enfant souffre-t-il d'une allergie ?

Allergies alimentaires :  oui  non

Si oui, lesquelles : .....

Autres allergies : .....

Conduite à tenir : .....

Observations particulières (port de lunettes, précautions particulières à prendre...) : .....

Je soussigné(e),..... responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou service d'urgence.

A....., le ..... Signature :

## **AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE**

J'autorise le club SCM Valdoie à photographier mon enfant et à utiliser son image. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le club à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Le club mentionné ci-dessus pourra exploiter et utiliser ces photographies intégralement ou par extraits, à des fins de communication en les diffusant sur ses différents supports (internet, publications, etc.).

oui       non

A....., le ..... Signature :

## **DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR**

- Carte nationale d'identité valide ou passeport individuel valide de l'enfant
- Photocopies des pages vaccins du carnet de santé de l'enfant
- Formulaire CERFA n°15646\*01 d'autorisation de sortie du territoire (AST) rempli et signé + une photocopie de la pièce d'identité du parent ayant rempli et signé le formulaire
- Carte européenne d'assurance maladie (CEAM) de l'enfant