



# AUTORISATION PARENTALE

Saison : 2016 – 2017



Je soussigné(e) M. Mme : .....

Domicilié(e) à .....

Parents/représentant légal de l'enfant (Nom, prénom) : .....

Né(e) le : .....

Autorise mon enfant à pratiquer l'activité BADMINTON.

Mon enfant sera accompagné(e) puis confié au dirigeant ou entraîneur de « Les Volants La Ricois » par mes soins et repris après les entraînements et compétitions aux horaires qui m'auront été donnés par « Les Volants La Ricois ».

Mon enfant pourra se rendre non accompagné(e) aux entraînements et compétitions de « Les Volants La Ricois » suivant les horaires et lieux de rencontre qui m'auront été communiqués et en repartira de la même façon

**Cochez la case correspondant à votre choix.**

J'autorise le club en cas d'accident de mon enfant ..... à prendre toutes les mesures nécessaires, notamment de le faire transporter dans un établissement hospitalier.

Allergies connues, médicaments contre-indiqués : .....

La personne à prévenir en cas d'accident est :

M. Mme ..... Tél : .....

Ou

M. Mme ..... Tél : .....

Agissant en qualité de parent ou représentant légal

Fait à ..... Le .....

Nom et signature,