AUTORISATION PARENTALE

Saison : 2017 – 2018

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 Richois » par mes soins et repris après les entraînements et compétitions aux horaires qui m'auront été donnés par «Les Volants La Richois ».

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

<u>Cochez la case correspondant à votre choix</u>.

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 …… Tèl : ……..

Ou

M. Mme …… Tèl : ……..

Agissant en qualité de parent ou représentant légal

Fait à …….. Le ……..

Nom et signature,