



AUTORISATION PARENTALE



Saison : 2026 - 2027

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.

Cochez la case correspondant à votre choix :

- ☐ 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

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,