



badminton.casson@laposte.net - Site : <http://www.badminton-de-casson.fr>



Badminton Casson

Adresse : Salle des sports

Rue des Ardillaux – 44390 Casson



5 GRAMMES DE PLUMES, DES TONNES D'EMOTION

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Personne à prévenir en cas d'urgence :Téléphone :.....

Je soussigné(e), (Nom/Prénom père, mère ou tuteur)..... autorise les

responsables de l'association du Badminton de Casson à prendre toutes les dispositions nécessaires à sa sécurité et toutes mesures d'urgences médicales ou chirurgicales qui s'imposent en cas d'accident,

autorise mon enfant à être transporté par un tiers dans son véhicule dans le cadre des activités et manifestations auxquelles il est susceptible de participer au cours de la saison.

Je déclare décharger les responsables de l'association du Badminton de Casson de toute responsabilité en dehors du créneau d'entraînement pour lequel mon enfant est inscrit et dont je reconnais avoir eu dûment connaissance.

Je déclare décharger les responsables de l'association du Badminton de Casson de toute responsabilité dès lors que je (ou la personne venue déposer mon enfant) ne me suis pas assuré(e) :

- que la séance prévue a bien lieu avant d'y laisser mon enfant,
- de la présence de l'entraîneur ou d'un responsable du Badminton Club de Casson sur le lieu d'entraînement avant d'y laisser mon enfant.

A la fin de l'entraînement :

- Je m'engage à récupérer mon enfant aux heures prévues.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul chez moi, et dégage les responsables de l'association du Badminton de Casson de toute responsabilité.

Fait à..... le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »