



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone(s) :

Je soussigné(e), (Nom/Prénom du père, de la mère ou du tuteur).....

.....
autorise les responsables de l'association du Badminton de Casson à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sécurité de mon enfant et à appliquer toutes mesures d'urgences médicales ou chirurgicales qui s'imposent en cas d'accident.

J'autorise également 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 dégager 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 j'ai dûment pris connaissance.

De plus, je dégage les responsables de l'association du Badminton de Casson de toute responsabilité dans les cas suivants :

- Si la séance d'entraînement prévue n'a pas lieu et que mon enfant est laissé sans surveillance.
- Si l'entraîneur ou un responsable du Badminton Club de Casson n'est pas présent sur le lieu d'entraînement et que mon enfant y est laissé sans surveillance.

À 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 »