



Autorisation parental

Saison 2017-2018

Je, soussigné(e), (Nom, Prénom) :

Adresse :
.....

Numéro(s) de téléphone auquel je pourrai être joint :

Mère :

Père :

Responsable légal, autorise mon enfant (Nom, Prénom) :
à pratiquer le badminton dans le cadre de l'association sportive Champa'bad.

1 - J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) les responsables à faire donner tous les soins urgents ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin.

2 - J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) la publication d'éventuelles photographies de mon enfant prises lors des entraînements pour une publication sur le site internet du club ou dans les journaux locaux.

3 - **Rappel** : Lors des entraînements, nous vous rappelons que vous devez vous assurer de la présence de l'entraîneur au gymnase BONORA.

Champa'bad décline toute responsabilité au cas où un accident surviendrait à votre enfant avant sa prise en charge par le responsable.

A, le

Signature du parent responsable