Autorisation Parentale

Saison 2019 - 2020

**Je soussigné(e),** *(Nom, Prénom)* : ......................................................................

Adresse : …….......................................................................................................

……………………………………………………………………………………………

**agissant en qualité de** *(cocher la case correspondante)* :

🞏 père 🞏 mère 🞏 parent exerçant le droit de garde 🞏 tuteur

Numéro(s) de téléphone auquel je reste joignable pendant les entrainements :

Père : ...............................................

Mère : ..............................................

Autre *(à préciser)* : …………………………………

1 - **autorise le mineur** *(Nom, Prénom)* : **......................................... à pratiquer le badminton dans le cadre de l’association sportive Champa’bad.**

2 - **autorise / n’autorise pas** *(rayer la mention inutile)* les responsables de Champa’Bad à faire donner tous les soins urgents ou faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin.

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

4 - **autorise / n’autorise pas** *(rayer la mention inutile)* le mineur à quitter seul le gymnase à l’issue des entrainements.

**Rappel** : Lorsque vous déposerez le mineur au Gymnase, nous vous rappelons qu’il vous revient de vous assurer de la présence de l’entraîneur.

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

Fait à : ...................................................

Le : ………….....................

Signature du Responsable Légal