

Autorisation parentale 2019/2020

Je soussigné(e), M. ou Mme :

Adresse :

Code postal : Ville :

agissant en qualité de parent - représentant légal,

autorise à pratiquer le badminton.

et déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve

les points ci-dessous :

➤ CAS D'URGENCE :

Dans le cas où, au cours de l'entraînement ou de compétition, l'état de mon fils/ma fille nécessiterait une intervention médicale d'urgence, j'autorise son entraîneur ou un cadre du club à prendre toute disposition destinée à sa sauvegarde notamment en demandant l'intervention des services médicaux et/ou en assurant son transport dans l'établissement hospitalier le plus proche, dans le cas où les services d'urgences seraient indisponibles.

➤ TRANSPORT (Rayez la mention inutile) :

L'organisation des manifestations sportives nécessite parfois des déplacements à l'extérieur de Savigny.
Pour toutes compétitions définies par le club :

J'autorise

Je n'autorise pas le transport de mon enfant par des parents ou encadrants du club.

Mon enfant sera remis à l'encadrant, par mes soins, et repris après les entraînements et compétitions qui m'auront été donnés par le club.

J'autorise mon enfant à se rendre, non accompagné aux entraînements et compétitions du club suivant les horaires, calendriers, et point de rassemblement qui me seront communiqués ; il en repartira de même.

➤ DROIT A L'IMAGE :

J'autorise

Je n'autorise pas

le Club de Badminton à utiliser des photographies sur lesquelles mon fils / ma fille pourrait figurer pour illustrer son site Internet ou pour faire des articles dans les journaux locaux.

Fait à Le

Signature :