

AUTORISATION PARENTALE

□ Décharge médicale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
représentant légal de

autorise celui-ci /celle-ci à participer aux activités du club de badminton de Questembert pour la saison 2024/2025.

La responsabilité du club ne pourra en aucun cas être mise en cause avant ou après le créneau ou en dehors du gymnase.

En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale d'urgence qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date : / /

Signature :

□ Décharge de responsabilité lors des déplacements

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
représentant légal de

autorise celui-ci /celle-ci à participer aux compétitions dans lesquelles le club est engagé et à se déplacer avec les personnes désignées à cet effet par la Présidente ou le Responsable Jeunes.

Je renonce à toutes poursuites contre le club et le tiers autorisé par la Présidente ou le Responsable Jeunes pour le transport lors des déplacements.

Date : / /

Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1. Père Mère Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Téléphone :

2. Père Mère Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Téléphone :