AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2018-2019

Je soussigné(e),

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Numéro de téléphone domicile :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Responsable légal de l'enfant :

J'autorise - Je n'autorise pas * les animateurs du club à prendre sur avis médical, toutes les mesures requises en cas d'urgence, et donne mon autorisation pour le faire hospitaliser ou opérer si nécessaire (cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas d'extrême urgence et si les circonstances le permettent, l'équipe d'encadrement du club mettra tout en œuvre pour contacter en priorité la famille de l'enfant).

J'autorise - Je n'autorise pas * à le faire transporter par d'autres véhicules que le mien au cours des déplacements sur les lieux de course ou d'entraînement. Dans le cas contraire, je m'engage à transporter mon enfant directement sur les lieux de course ou d'entraînement et à venir le chercher.

Les parents doivent remettre leur enfant en main propre à l'animateur ou à un membre adulte du club, sauf avis contraire mentionné ci-dessous :

J'autorise - Je n'autorise pas * mon enfant à venir seul aux entraînements ;
J'autorise - Je n'autorise pas * mon enfant à rentrer seul après les entraînements ;

**Rayer la mention inutile*

Si besoin, je communique aux animateurs responsables les informations suivantes concernant mon enfant :

Fait à , le

Signature du responsable légal