



Champa
Bad

Autorisation Parentale

Saison 2015 / 2016

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

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 (*ayer 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 (*ayer 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



champagne au mont d'or

Hôtel de Ville - 10 rue de la Mairie – 69410 CHAMPAGNE AU MONT D'OR

E-mail : champabad@gmail.com

Site Internet: www.champabad.fr

N° d'Agrément : W691069988

SIRET : 514 204 593 00016 – APE : 9312 Z