

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr

Demeurant.....
.....

Code postal : Ville :

N° de Tel Fixe : N° de Tel mobile :

E-mail :

Autorise mon enfant (nom - prénom)

A prendre le car ou tout autre type de transport (voiture bénévole, entraîneur, autre parent, minibus ...) chaque fois que cela s'avère nécessaire dans le cadre des activités du club (compétitions, animations, stages...)

J'autorise également les responsables de mon enfant à prendre toutes décisions de soin, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin, et ce, dans **l'impossibilité de me joindre.**

Médecin de famille (nom)

N° de tel :

Par ailleurs, j'ai pris bonne note que :

Je dois me présenter au moins 1 fois auprès de l'équipe encadrante.

Je dois accompagner mon enfant sur le lieu de l'entraînement et m'assurer que les responsables du club sont effectivement présents. **En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, je dois assurer la surveillance effective de mon enfant.**

La prise en charge du club s'arrête à la fin de l'entraînement. Le club décline toutes responsabilités pour les accidents pouvant survenir avant et après la prise en charge des enfants dans le cadre des séances organisées par le club.

Le titulaire de l'autorité parentale (père, mère ou représentant légal) doit formuler son autorisation de prélèvements nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin.

Cette autorisation parentale reste valable tout au long de la saison 2023/2024

Fait à :Le **Signature et mention**
« lu et approuvé »

