

# Courçon Badminton

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,....., père, mère, tuteur du jeune.....  
Adresse.....  
Numéro de téléphone :.....  
Adresse e-mail :.....

- Autorise mon enfant à quitter la salle de sports seul, à la fin de la séance d'entraînement.  
Je décharge les intervenants de toute responsabilité après la clôture de la séance. (\*)
- N'autorise pas mon enfant à quitter la salle de sports seul, à la fin de la séance d'entraînement. (\*)  
En ce cas, mon enfant sera pris en charge par :
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

Il est rappelé que vous ne devez en aucun cas laisser votre enfant en début de séance sans avoir pris la précaution de vérifier qu'au moins un des responsables de l'encadrement est bien présent.

Des photos, des images peuvent être réalisées lors des matchs, entraînements, tournois ou autres manifestations du club. Celles-ci peuvent être utilisées par le club sur tout type de support (site internet, presse, panneau affichage...)

- Oui, j'autorise le club à utiliser mon image ou celle d'un membre de ma famille
- Non, je n'autorise pas le club à utiliser mon image ou celle d'un membre de ma famille

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS EN VUE D'UNE INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE

- J'AUTORISE
- JE N'AUTORISE PAS

Le responsable majeur de l'équipe ou de la salle de la localité (si je ne peux être prévenu par téléphone), à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical local, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

En cas d'hospitalisation, c'est l'hôpital le plus proche qui est choisi sauf indication contraire : (nom de l'établissement préféré de la famille).....

A Courçon, le : ...../...../ .....

**Signature du responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé »**