



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Responsable légal(e) de l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Autorise les encadrants du badminton club de Saint-Lyphard à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, ainsi que le transport de celui-ci. Je décharge l'encadrant de toute responsabilité en cas d'incident pouvant survenir en dehors des horaires des dites activités.

Fait à _____

Le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)