



Autorisation Parentale

Je soussigné(e) M.* , Mme*, père* , mère* , tuteur*

Adresse

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le club de badminton de l'Arbresle (entraînements, compétitions, stages, réunions ou sorties éventuelles).

De plus, en cas d'urgence, j'autorise les responsables du club de badminton de l'Arbresle à faire donner tous soins ou à faire hospitaliser mon enfant, et à faire pratiquer une intervention chirurgicale sous anesthésie générale en cas de nécessité constatée par un médecin.

Fait à, le

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

(*) Rayer les mentions inutiles

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE(S)

RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES :

--