



AUTORISATIONS PARENTALES pour les mineurs, pour la pratique du badminton sur les créneaux adultes, et pour les trajets entre le domicile et la salle de sport.

Veillez cocher les cases correspondantes.

Autorisation d'effectuer seul le trajet entre le domicile et la salle de sport (*enfants de 10 à 15 ans, jusqu'à la veille du 16e anniversaire*) :

Nom et Prénom du mineur :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postal : Commune :

J'autorise mon enfant mineur à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la Halle des sports et/ou la Salle des Aspres, 66300 THUIR.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Je n'autorise pas mon enfant mineur à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la Halle des sports et/ou la Salle des Aspres, 66300 THUIR.

Dans ce cas, je m'engage à effectuer moi-même les déplacements pour accompagner mon enfant.

Autorisation de jouer seul sur un créneau adulte (enfants de 10 à 18 ans révolus) :

J'autorise mon enfant mineur à jouer seul au badminton sur les créneaux adultes du club « La Joyeuse Plume des Aspres », à la Halle des sports et/ou à la Salle des Aspres, 66300 THUIR.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours de ces séances.

Existe-t-il des problématiques de santé (allergies, asthme, etc.), en cas de malaise ou d'accident, dont nous devrions avoir connaissance dans le cadre de la pratique du badminton ?

.....

.....

Initiales des deux responsables légaux :

Personne à contacter en cas d'urgence

	Tuteur N°1	Tuteur N°2	Autre personne
Nom			
Prénom			
Numéro de téléphone			
Lien de parenté			

Fait à.....le.....

Signature du Premier Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

.....

Qualité du responsable légal

Signature :

Signature du Second Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

.....

Qualité du responsable légal

Signature :

Initiales des deux responsables légaux :