

JEUNES MINEURS :

PERE : TEL : _____ MAIL : _____ PROFESSION : _____

MERE : TEL : _____ MAIL : _____ PROFESSION : _____

LES RESPONSABLES LEGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS :

Je soussigné(e) : M. Mme _____ agissant en qualité de : père, mère, tuteur, tutrice, autorise pour mon/ma fils, fille, pupille, le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant. J'autorise mon enfant à participer aux activités du BCM et m'assure qu'il est pris en charge par un responsable du club en début d'activité.

J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un créneau ou une compétition. Dans le cas contraire, je dois venir chercher mon enfant dans le gymnase aux horaires de fin de créneau ou de compétition. En dehors des horaires de créneau ou de compétition, l'enfant est sous la responsabilité des parents.

J'autorise mon enfant à emprunter les moyens de transports (covoiturage / transports en commun) mis à sa disposition par le club. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le BCM en cas d'accident. Dans le cas contraire, je conduirai mon enfant à chaque déplacement.

Le : ___ / ___ / _____

Signature du représentant légal :