AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal) autorise l'entraîneur ou les responsables du Salto ou la famille (nom, prénom de la personne) _____ à véhiculer mon enfant _____ (nom et prénom de l'enfant) dans son véhicule personnel ou véhicule de location lors des déplacements en compétitions, stages ou autres manifestations auxquelles mon enfant serait convoqué dans le cadre de sa pratique sportive.

PERSONNE A PREVENIR (EN CAS D'ACCIDENT)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE DOMICILE :

PORTABLE :

N° SECURITE SOCIALE DES PARENTS :

NOM DU REGIME COMPLEMENTAIRE :

NUMERO CONTRAT :

Les parents autorisent l'entraîneur ou le responsable du Salto, ayant en charge leur enfant, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales si celles – ci étaient jugées indispensables par le médecin.

Faire précéder votre signature de la mention " lu et approuvé "
Fait à , le . Signature :

DECHARGE POUR MINEURS

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal) autorise mon enfant _____ à partir seul après les entraînements de gymnastique

Je décharge donc de toute responsabilité Mr Laurent Le Coadou, président du Salto Albigeois, de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment et déclare renoncer à tous recours à son encontre.

Fait à , le .
Signature du représentant légal :
(précédé de la mention « Lu et approuvé »)