

AUTORISATION PARENTALE

(Saison sportive 2018/2019)

Je soussigné, (Nom, Prénom du Responsable légal),
 responsable légal de (Nom, Prénom de l'enfant),
 date de naissance de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur
 cette fiche.

Adresse complète du Responsable Légal :,

N° de téléphone : Fixe : ;
 Votre N° de mobile : ; N° de mobile de l'enfant : ;
 Votre adresse e-mail : ; Adresse e-mail de l'enfant :

Caisse primaire d'Assurance Maladie :

N°S.S :																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du médecin traitant + N° de téléphone :

Si votre enfant suit un traitement médical, merci de le décrire :

Régime alimentaire particulier :

(cocher les cases correspondantes à vos choix)	Autorise	N'autorise pas
*l'enfant à participer		
*les responsables de l'encadrement à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales)		
*le transport de l'enfant par les responsables de l'encadrement		
*les responsables de l'encadrement à diffuser des photos de l'enfant à la presse et sur un site Internet de Badminton		

Nom(s) du/des responsable(s) venant chercher l'enfant à la fin du séjour :
 Mme, Mr.....ou Mme, Mr

Date : Signature du Responsable Légal :