



AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Pour les minimes, cadets et juniors, licenciés au BCP

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète)

Numéro de téléphone auquel je peux être joint quand mon enfant est en jeu libre: __ / __ / __ / __ / __

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

Autorise mon enfant à pratiquer le badminton au sein du BCP lors des créneaux de jeu libre, et cela **seulement si un ou plusieurs adultes licenciés du club sont présents.**

Déclare décharger de toute responsabilité le Badminton Club de Pontoise :

- concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subits par mon enfant lors des créneaux de jeu libre

- en cas de vol ou de perte de biens lors des créneaux de jeu libre

- en cas de toute dégradation des sites pouvant lui être imputée lors des créneaux de jeu libre.

Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est **obligatoire et indispensable** pour que mon enfant puisse pratiquer le badminton en jeu libre sans son responsable légal.

Personne à contacter en cas d'urgence (si différente de celle citée ci-dessus)

NOM : Prénom : Tél : __ / __ / __ / __ / __

Fait le / / à

Signature précédée de la mention “ ***Lu et Approuvé*** ”