



Association Sports Loisirs Castelneuvienne

Autorisation parentale

Saison 2025-2026

Je soussigné(e) (nom prénom),

Autorise mon enfant (nom prénom) :

- À pratiquer le badminton et les disciplines associées.
- Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités.
- J'autorise les responsables du club à prendre, en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toutes décisions d'ordre médical, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom		Prénom	
Lien de parenté		N° Téléphone	

Fait à, le/...../..... pour valoir ce que de droit

Signature