



SAISON 2023/ 2024

AUTORISATION PARENTALES DIVERSES

Je soussigné(e) _____

(Père, mère) de l'enfant _____

Domicilié _____

Je m'engage à le récupérer à la fin de chaque séance

Je demande à ce que l'entraîneur le laisse partir seul, après les séances d'entraînements (déchargeant ainsi le club et l'entraîneur de toute responsabilité en cas d'accident hors des locaux de la salle de tennis de table).

En cas d'accident pendant les entraînements et compétitions

Je donne l'autorisation de faire transporter mon enfant par les sapeurs-pompiers ou les premiers secours au centre hospitalier le plus proche.

J'autorise les médecins, si l'urgence le nécessite, à effectuer les premiers examens médicaux (radiographies, scannographies...) qui s'avèreraient indispensables pour la conduite du traitement que requiert son état de santé.

Les coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence sont :

Fait à _____

Nom _____

Date _____

Prénom _____

Signature