

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : _____
Responsable de l'enfant _____

1. Autorise que soit administré à l'enfant tout traitement médical, y compris chirurgical, qui devrait s'avérer nécessaire en cas d'urgence.
2. Autorise les éducateurs et responsables du Club, de la Ligue à prendre toute décision à leur propre discrétion, relative à l'enfant, pendant tout le temps où celui-ci est sous leur garde et autorité.
3. Déclare être personnellement responsable et dégage le Club, la Ligue de toute responsabilité en cas de poursuites engagées contre des faits commis par l'enfant et ayant causé des dommages aux personnes et aux biens, de quelque nature que ce soit.
4. Décharge le Club et la Ligue de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les heures de match ou d'entraînement.
5. J'autorise le club à utiliser les photos prises de mes enfants pratiquant leur activité pour permettre la promotion du club.

A _____ le _____

Signature :