

CSMB Fontenay-Trésigny Commission hockey subaquatique



Autorisation parentale

Je soussigné(e),....., représentant l'égal(e) de l'enfant :

Nom :..... Prénom :.....

L'autorise à participer au tournoi, au championnat régional, de France ¹

qui se déroulera le²

à la piscine de³

en catégorie ⁴:

L'autorise à être transporté par les encadrants du CSMB, les autres parents en véhicule personnel, autocar¹, pour le déplacement de :

..... à :

L'autorise à partager une chambre avec d'autres mineurs, majeurs⁵.

J'ai pris connaissance des règles et des risques liés à la pratique des activités sportives.

En cas de demande des contrôleurs médicaux, j'autorise les responsables du club à accepter des prélèvements urinaire, salivaire et sanguin sur mon enfant.

En cas d'accident, j'autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires.

Numéro de téléphone portable pour vous joindre durant la compétition :

.....

Fait à

Le /20...

Signature du représentant légal :

1 : rayer la mention inutile 2 : préciser la date exacte 3 : préciser le lieu exact
4 : préciser la catégorie de participation 5 : rayer la ou les mentions inutiles, applicable pour un déplacement nécessitant un hébergement.