

Autorisation parentale



Je soussigné Mr/Mme :

Représentant légal de :

Adhérent de la section :du CSAKB.

Autorise l'association sportive du CSAKB et ses responsables, à faire intervenir le service médical d'urgence, dès que l'état de santé de mon enfant le nécessite, pour tout accident survenant au cours d'un entraînement, d'un stage ou d'une compétition durant la saison sportive en cours.

- M'engage à vérifier la présence d'un éducateur en début de cours.
- Autorise mon enfant à quitter le lieu d'entraînement sous ma responsabilité.
- Déclare avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire de dommage corporel proposé par le club.
- Autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements que requiert l'inscription le club.
- Autorise le CSAKB et ses dirigeants à utiliser l'image de l'adhérent (photocopie, vidéo projection) et à mettre sur le site internet du club (pour utilisation exclusive dans le cadre des activités de l'association).
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que les statuts du club et m'engage à m'y conformer.

Fait à :

LeSignature

précédé de la mention : lu et approuvé