

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné M....., déclare avoir validé la
fiche d'inscription et le règlement intérieur pour :
mon enfant
date de naissance :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Parent 1 :	Parent 2 :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

pour la pratique de la Savate Boxe Française et les disciplines associées dans le respect du règlement intérieur du Savate Boxing Club de Dunkerque.

Détail des autorisations :

Autorise mon enfant à participer à toutes sorties mises en œuvre par le Savate Boxing Club de Dunkerque quel que soit le moyen de transport mis en œuvre sachant que mon enfant est couvert par ma responsabilité civile

Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des compétitions, stages, interclubs mis en œuvre lors de la saison

Autorise le Savate Boxing Club de Dunkerque à prendre les mesures d'urgences en France ou à l'étranger en cas d'accident, de maladie de mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisations, anesthésie)

Autorise mon enfant à quitter seul la salle après les activités mises en œuvre. (Les enfants de moins de 11 ans devront être obligatoirement accompagnés. Les moniteurs du Savate Boxing Club de Dunkerque sont bénévoles, ils peuvent être retenus par d'autres obligations, il est donc demandé aux parents de vérifier à chaque entraînement ou manifestation si l'entraîneur est présent avant de laisser leurs enfants dans l'enceinte de la salle ou à proximité de l'activité proposée.

Pour faire valoir ce que de droit.

Date ___ / ___ / ____

Nom prénom et signature: