



AUTORISATION PARENTALE COMPLEMENTAIRE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise

mon enfant mineur nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

- A participer si (il/elle) le souhaite aux différentes compétitions sportives organisées par le club/département/région/fédération durant toute la saison \_\_\_\_/\_\_\_\_.
- A être covoituré(e) si nécessaire par tout adulte se rendant sur les lieux des compétitions si (je ne suis pas / nous ne pouvons pas être) en mesure de la faire par mes propres moyens. Le conducteur doit être en mesure de justifier d'une assurance valide et adaptée aux transports de personne dans son véhicule.
- J'autorise les responsables de l'association sportive Morsang Badminton, à prendre toutes mesures (examen médical, hospitalisation, ...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et m'en avertir le plus rapidement possible.

Téléphones utiles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informations diverses (veuillez nous signaler toute allergie, toute information pouvant être utile, ...)

Date et Signature

**Pour tous renseignements** : Web : <http://morsangbadminton.free.fr/> (à consulter sans modération)

MORSANG BADMINTON 4 rue Daubenton, 91700 Sainte Geneviève Des Bois - Tél : 06.52.35.15.22

**Note d'information** : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association