



Responsabilité parentale pour mineurs - Association BE API

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné (NOM Prénom).....

en ma qualité de (entourer) père / mère / TUTEUR

demeurant :

Tél 1 / Tél 2 :

TRAJET

AUTORISE mon enfant à rentrer seul après l'entraînement et dégage par cette autorisation les responsables de l'association BE API de toutes responsabilités

N'AUTORISE PAS mon enfant à rentrer seul après l'entraînement et m'engage à venir le chercher **dans** la salle d'entraînement.

AUTORISE
Nom Prénom tél
Nom Prénom tél
Nom Prénom tél
Nom Prénom tél
Nom Prénom tél
Nom Prénom tél
à venir chercher mon enfant après l'entraînement.

Par cette autorisation, je décharge l'association BE API après le départ de mon enfant accompagné par la personne susnommée. En aucun cas, une personne non désignée sur cette fiche ne pourra emmener l'élève mineur.

Autorisation d'intervention chirurgicale (en cas d'urgence seulement)

- Oui
 Non

SIGNATURE

Fait à

Le

Signatures des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)