

Autorisation de déplacements pour mon enfant mineur

Je, soussigné(e), (nom du parent/tuteur légal)

Nom : **Prénom:**.....

tél :

Adresse :

.....

email :.....

responsable de l'enfant inscrit :

Nom : **Prénom:**.....

Autorise / N'autorise pas (*)

à se rendre et repartir seul du cours de tennis de table aux heures de début et de fin définies lors de son inscription

Autorise / N'autorise pas (*)

Les éducateurs et autres parents, à transporter mon enfant pour tous les déplacements et **décharge le conducteur et le propriétaire du véhicule de toute responsabilité** en cas d'incident ou d'accident.

Autorise / N'autorise pas (*)

en cas d'urgence médicale, les représentants légaux du club ou par défaut, toute personne adulte adhérente au club **en cas d'urgence médicale avérée**, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toutes les décisions d'urgence médicale, chirurgicale et d'anesthésie, sur demande du médecin.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à CTT Champ sur Drac, 226 chemin des Perouses , Les charbonnaux, 38560 JARRIE.

Fait à

Le

Signature :

(*) Barrer les mentions inutiles