
AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) :
(Nom du responsable légal)

Demeurant à

Autorise mon enfant :

**à participer aux entraînements et aux matchs amicaux et officiels de l'AS
CALUIRE VOLLEY-BALL.**

Le club dégage sa responsabilité en cas d'accident lors des trajets sur les lieux d'entraînement ou de rendez-vous pour les compétitions. Lors des déplacements pour les compétitions à l'extérieur, l'enfant sera conduit par son entraîneur, des parents et éventuellement par des adultes licenciés du club. En cas d'accident de la route, le club dégage sa responsabilité. J'autorise l'ASC VOLLEY-BALL à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident (les entraîneurs ont pour consigne d'appeler le 112 ou le 15, puis les parents).

Fait à, le / / Signature :