



AUTORISATION PARENTALE

(à remplir en cas d'adhérent mineur)

Je soussigné(e) : _____

Père

Mère

Responsable légal

de l'enfant : _____

Autorise :

- mon enfant à participer aux entraînements, aux compétitions et aux manifestations sportives initiées par le PLAVB ;
- en cas d'urgence, et si cela s'avère nécessaire :
 - le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée toute hospitalisation/intervention chirurgicale (y compris anesthésie), sous réserve d'en être préalablement informé(e)
 - les responsables de l'équipe de mon enfant à quitter l'établissement hospitalier avec mon enfant suite aux soins pratiqués
- le transport de mon enfant par son entraîneur, des parents bénévoles ou des adultes licenciés du club à l'occasion des déplacements de son équipe, moyennant le respect des règles élémentaires de conduite et notamment :
 - un conducteur en possession d'un permis de conduire valide et dont l'état physique est compatible avec la conduite (sans aucune contre-indication)
 - la possession d'un véhicule respectant les obligations de contrôle technique
 - l'obligation faite à tous les passagers de s'attacher avec les ceintures de sécurité

Fait à _____ , le _____

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »