

**ASSOCIATION BAD'IN TOWN BEZAK**  
**AUTORISATION PARENTALE**  
**POUR LES MINEURS UNIQUEMENT**

Je soussigné(e) Mr, Mme \_\_\_\_\_

Représentant légal de \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

l'autorise à **participer en ma présence et sous ma responsabilité** aux séances de badminton

l'autorise à **participer seul(e)\*** aux séances de badminton

l'autorise à **venir et rentrer seul(e)\***

\* uniquement pour les mineurs de + de 13 ans

Les mineurs de + de 13 ans non accompagnés durant les séances restent sous la responsabilité des parents durant les horaires et séances définis dans le formulaire d'adhésion de l'association.

Un mineur ne peut être laissé seul sans que le représentant légal qui l'accompagne ne se soit auparavant assuré de la présence sur place d'un responsable de l'association (sauf si autorisé à venir seul pour les + de 13 ans).

En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant, toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

- Père : \_\_\_\_\_

Tél (portable) : \_\_\_\_\_

- Mère : \_\_\_\_\_

Tél (portable) : \_\_\_\_\_

- Autre : \_\_\_\_\_

Tél (portable) : \_\_\_\_\_

**Précisions médicales utiles (maladie chronique, etc.) :**

---

---

---

**Par le représentant légal de l'enfant mineur :**



Fait à : ..... Le : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé") :